

かながわアートホールFAX申込みについて

※まず、お電話で施設の空き状況のご確認してください。

必要事項記入のうえ、FAXを送信してください（FAX：045-341-7617）。

内容確認のため、FAX送信後にアートホールにお電話をお願いします（TEL：045-341-7657）。

※受付時間は9:00～17:00です。必ず17:00までにFAXとお電話をお願いします。

支払期限は1週間となります。ご利用日が1週間以内の場合は、ご利用当日までのお支払いになります。

2021年4月ご利用分から「神奈川県 e-kanagawa 施設予約システム」に移行いたします。

※予約システムに登録のない方は「神奈川県 e-kanagawa施設予約システム利用者登録申請書」に記入をお願いします。

申請内容	1 新規登録	2 変更	3 廃止	様式1 (第4条関係)
<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">1</div>				050
かながわアートホール利用申込書 神奈川県かながわモーター音楽団グループ 理事長 三好 孝 殿 ※利用者カードをお持ちの方は本欄内の記入をお願いします。 ※住所等の変更がある場合は「利用者登録申請書」に変更部分の記入をお願いします。				
利用の目的 (催し物の名称)	ホール (<input type="checkbox"/> 入場料徴収あり <input type="checkbox"/> 入場料徴収なし)			
利用する施設	スタジオ (<input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 <input type="checkbox"/> 第5)			
利用形態	<input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 練習			
入場(利用)予定数	人			
本日の催し物への 利用者名表示	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可		

神奈川県 e-kanagawa施設予約システム利用者登録申請書	
私たち団体は「神奈川県e-kanagawa施設予約システム利用規定」に同意のうえ、次のとおり利用者登録を申請します。 <input type="checkbox"/> 個人	
団体名	フリガナ
郵便番号	
氏名 (代表者)	フリガナ
電話	生年月日
住所	
氏名	フリガナ
電話	生年月日

e-kanagawa施設予約システムに登録がある方

①③に記入をお願いします。
必ず利用者カード番号の記入をお願いします。

登録がある方でも、住所等に変更がある方

②の該当部分に記入をお願いします。

e-kanagawa施設予約システムに登録がない方

①②③全てに記入をお願いします。
②がe-kanagawaの予約システムの登録申請書になります。
利用者登録の詳細については神奈川県ホームページ「利用者登録の手引き」でご確認いただけます。

登録には「本人確認」が必要です。
施設の窓口で身分証明書（免許証等）を確認いたします。また、団体登録の場合は団体登録名簿も提出してください。
※本人確認と団体登録名簿の提出は来館の際に行います。

③施設及び設備利用内訳

利用該当施設欄に年月日（曜日）を記入し、時間区分枠に○を記入してください。

3

施設	年月日	時間	利用状況
ホール	2021.04.01	10:00-12:00	
	2021.04.01	13:00-15:00	
	2021.04.01	16:00-18:00	
	2021.04.01	19:00-21:00	
	2021.04.01	22:00-24:00	
スタジオ	2021.04.01	10:00-12:00	
	2021.04.01	13:00-15:00	
	2021.04.01	16:00-18:00	
	2021.04.01	19:00-21:00	
	2021.04.01	22:00-24:00	