

e-kanagawa 利用者カード番号	受付者
0500	

かながわアートホール利用申込書

次のとおり神奈川県立かながわアートホールの利用を申し込みます。

年 月 日

利用の目的 (催し物の名称)				
利用形態	<input type="checkbox"/> 本番 (ホール入場料徴収あり ・ ホール入場料徴収なし) <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	可	不可

施設及び設備利用内訳

年	施設	利用時間			備考
月 日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	

上記の記載事項は、利用申請の受付、利用承認手続き、事前打合せ、広報確認のため等に利用いたします。
 ※緊急地震速報を受信した際の対応について
 緊急地震速報により震度5以上の地震の到来が予想され館内に非常放送が流された場合には、催物を速やかに中止していただきます。
 この場合、当財団は催物の中止に伴う一切の経費についての責を負いませんのでご了承ください。

神奈川県 e-kanagawa施設予約システム利用者登録申請書

私(私たち団体)は、別紙の「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し込みます。

区分 団体 個人

フリガナ	団体人数(任意)
団体名	人

(郵便番号)

利用者 住所

フリガナ
氏名 (代表者)

電話	生年月日	年	月	日
----	------	---	---	---

※団体の場合のみ、ご記入ください(代表者と同じ場合はご記入の必要はありません)

連絡者	住所 (郵便番号)			
	氏名	フリガナ		
	電話	生年月日	年	月 日

申込書 確認者	電話
------------	----

※以下、職員記入欄

本人確認資料	1運転免許証	2住民基本台帳カード	3パスポート	4健康保険証	5学生証	6その他 ()
--------	--------	------------	--------	--------	------	----------

施設及び設備利用内訳

年	施設	利用時間			備考
		午前	I 午後 II	夜間	
月 日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	
日 ()		午前	I 午後 II	夜間	

以下、特記事項