

かながわアートホールFAX申込みについて

FAX申込みを行う場合の注意

FAX送信前にお電話で利用したい日の空き状況を確認してください（TEL：045-341-7657）。
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。

※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、予約申し込みをした日から1週間（翌週同曜日）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。

アートホールご利用にあたって、施設のご予約には「神奈川県e-kanagawa施設予約システム」に登録が必要となります。

- ① 「神奈川県e-kanagawa施設予約システム」のカード番号をお持ちの方は申込書に番号を記入してください。
- ② 利用内容の記入をお願いします。1枚目の内訳欄が足りない場合、2枚目の内訳欄に続けて記入をお願いします。
- ③ 「神奈川県e-kanagawa施設予約システム利用者登録申請書」に登録内容の記入をお願いします。

※システムに登録がない方は、こちらの記入で仮登録となります。

※本登録には「本人確認」が必要です。本人確認は来館の際に窓口にて行います。

※「利用者」と「連絡者」が同一の場合、連絡者欄に「同上」とご記入ください。

※「神奈川県e-kanagawa施設予約システム」に登録がある方もご記入をお願いします。

- ④ 1枚目の内訳欄が足りない場合にご記入ください。記入がなければ送信の必要はありません。

※当日の付帯等、利用について何かありましたら、備考欄または特記事項欄にご記入をお願いします。

申請内容	1 新規登録	2 変更	3 廃止
------	--------	------	------

神奈川県 e-kanagawa 施設予約システム (登録済)

① e-kanagawa 利用者カード番号 0500

かながわアートホール利用申込書					
利用の目的 (申込みの名称)					
形態	<input type="checkbox"/> 本番 (ホール入場料徴収あり) <input type="checkbox"/> 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	
施設及び数量利用内訳					
年	施設	利用時間			備考
月	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	
	B ()	午前	I 午後 II	夜間	

神奈川県 e-kanagawa施設予約システム利用者登録申請書

※(申し込み団体)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請します。

区分 団体 個人

フリガナ

団体名	団体人数 (任意)
[郵便番号]	人

利用者 住所

フリガナ

氏名 (代表者)

電話番号

生年月日 年 月 日

※団体の場合のみ、ご記入ください (代表者と同一場合はご記入の必要はありません)

[郵便番号]	住所	
連絡者	氏名	フリガナ
	電話番号	生年月日 年 月 日

申込者 氏名

住所

〒 番 号

〒 番 号

申込者 氏名	住所
〒 番 号	〒 番 号

※以下、事務局登録

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 納税記録証	5 学生証	6 その他 ()
--------	---------	-------------	---------	---------	-------	-----------

利用者カード番号 0500					
④	施設	利用時間			備考
	月	B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
		B ()	午前	I 午後 II	夜間
以下、特記事項					

 **かながわアートホール**

〒240-0017
神奈川県横浜市保土ヶ谷区花見台4番2号
TEL：045-341-7657
FAX：045-341-7617
※電話・FAX予約受付は9時～17時です。