

※表面の記入が終わりましたら、裏面の【注意事項】をご確認の上、サインをお願いいたします。

年 月 日 ()				■同時利用施設 (利用施設・区分にし印・利用内容をお選びください。)					
利用1日目	申請区分	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00~22:00	午前	午後	夜間	利用内容	最大人数
	準備	舞台・音響・照明準備時間は申請区分内に確保してください。							
	リハーサル	:	:	:					
		開場	開演	終演					
	第1回	:	:	:					
	第2回	:	:	:					
	片付け	片付け時間は申請区分内に確保してください。							
				練習室1			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 30名	
				練習室2			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 15名	
				スタジオ			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 15名	
				リハーサル室			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 150名	
				会議室1			控室・その他 ()	演奏不可 78名	
				会議室2			控室・その他 ()	演奏不可 45名	
				集会室			控室・パ-ティ-・その他 ()	大音響不可 160名	
				和室			控室・その他 ()	演奏不可 30名	

年 月 日 ()				■同時利用施設 (利用施設・区分にし印・利用内容をお選びください。)					
利用2日目	申請区分	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00~22:00	午前	午後	夜間	利用内容	最大人数
	準備	舞台・音響・照明準備時間は申請区分内に確保してください。							
	リハーサル	:	:	:					
		開場	開演	終演					
	第1回	:	:	:					
	第2回	:	:	:					
	片付け	片付け時間は申請区分内に確保してください。							
				練習室1			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 30名	
				練習室2			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 15名	
				スタジオ			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 15名	
				リハーサル室			控室・リハ-ル・その他 ()	飲食不可 150名	
				会議室1			控室・その他 ()	演奏不可 78名	
				会議室2			控室・その他 ()	演奏不可 45名	
				集会室			控室・パ-ティ-・その他 ()	大音響不可 160名	
				和室			控室・その他 ()	演奏不可 30名	

1. ご利用頻度 —————> 初利用 年に1度利用 その他 ()
 お申し込みのきっかけ —————> HPを見て 館内掲示・チラシを見て 紹介 その他 ()

2. 申請者(主催者) 登録されていない方はご住所・電話番号・FAX番号をご記入ください。

利用者登録番号	フリガナ	住所	〒 -
団体名	フリガナ	電話	- -
代表者名		FAX	- -

3. 会場責任者 利用者登録と同じ 申請者と同じ その他(以下ご記入ください。)

氏名	フリガナ	電話	- -
		FAX	- -
住所	〒 -		

4. 行事名 5. 催事内容 (具体的内容をご記入ください。)

フリガナ	<利用目的・内容>	<対象者>

6. 利用人数 (客席定員 最大1500席/立見不可) 人	7. 利用料金の減免 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	営利加算 有・無 保留(審査後、加算の有無決定)	入場方法 一般・関係者
-------------------------------	--	--------------------------	-------------

8. 入場料・参加費等 <内訳> 9. 施設利用料金の支払い方法

<input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 申込時現金払い
<input type="checkbox"/> 有料	<input type="checkbox"/> 振込 (申込みから1週間以内)

■共用設備利用希望 (他施設との共用備品の為、ご利用希望の際はお早めにご申告ください。)

ピアノ種類 <input type="checkbox"/> スタインウェイ <input type="checkbox"/> ベーゼンドルファー <input type="checkbox"/> ヤマハ <input type="checkbox"/> カワイ	受付台帳記入	/	Ⓜ
プロジェクター <input type="checkbox"/> 無 => (<input type="checkbox"/> 持込なし <input type="checkbox"/> 持込あり) <input type="checkbox"/> 有	受付台帳記入	/	Ⓜ

* ご記入頂いた個人情報は施設ご利用に必要な手続きにのみ使用します。

鎌倉芸術館 予約票

《ご予約の前に必ずご確認ください》

以下【注意事項】をお読みいただきましたうえで、確認サインをお願いいたします。
確認サインをいただきましたら、申込み手続きが完了いたします。

今後の変更・取消しには一旦、利用料を全額お支払いいただき、利用規定に従い一部払い戻しを行います。

なお、本票のご記入者が表面の『2. 申請者』又は『3. 会場責任者』である場合には、
住所・電話番号の記入は不要です。サインのみ、お願いいたします。

【注意事項】

1. 次の各号のいずれかに該当した場合には、鎌倉芸術館（以下「芸術館」という）の利用を承認しないことがあります。
 - (1) 芸術館における秩序を乱し、又は公益を害するおそれがあると認められるとき。
 - (2) 施設等を破損するおそれがあると認められるとき。
 - (3) 集団的又は常習的に暴力その他不法行為を行うおそれがある組織（暴力団その他これに準ずる者等反社会的勢力）の利益になると認められるとき。
 - (4) その他、他の利用者に迷惑をかけ、又はかけるおそれがあると認められるとき、衛生上支障があると認められるとき、芸術館予約票等提出書類の記載事項に虚偽が認められるときなど、芸術館の管理上支障があると認められるとき。

確 認	記入者名：
	住 所：〒
	電 話：