

彩の国さいたま芸術劇場 稽古場・練習室利用希望申込書(単独利用・ホール併用)

利用者コード

<p>■お支払方法</p> <p><input type="checkbox"/> 窓口払い</p> <p><input type="checkbox"/> 振込み</p> <p>※振込みは3週間以上先のご利用に限ります。</p> <p>※振込み希望の場合は、納入通知書を申込者様宛郵送しますので、必ず住所をご記入ください。</p> <p>※附属設備は当日精算になります。</p>

* 利用者コードをお持ちの方は、太枠内のみご記入ください			
主催者	フリガナ		
	団体名		
	住所	〒	
	フリガナ		
	代表者名	様	TEL
申込者 (連絡窓口)	フリガナ	TEL	
	氏名	様	FAX
	住所 (振込み希望の方のみ)	〒	
主催者様名の案内盤への表示 <input type="checkbox"/> 表示希望 <input type="checkbox"/> 非表示希望			

利用内容 (具体的に)		利用予定人数		人
----------------	--	--------	--	---

ホールとの併用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 ホール利用予定)			
内 容	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> オペラ <input type="checkbox"/> ミュージカル <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 演芸・古典芸能 <input type="checkbox"/> 音楽(クラシック) <input type="checkbox"/> 音楽(その他) <input type="checkbox"/> その他()			

施 設 名						利用日(曜日)	区 分			
1	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	年	午前	午後	夜間
	大練	中練	小練A	小練B	小練C	小練D	月 日 ()			
2	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
	大練	中練	小練A	小練B	小練C	小練D				
3	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
	大練	中練	小練A	小練B	小練C	小練D				
4	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
	大練	中練	小練A	小練B	小練C	小練D				
5	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
	大練	中練	小練A	小練B	小練C	小練D				
6	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
7	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
8	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
9	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間
10	大けい	中けい1	中けい2	小けい1	小けい2	小けい3	月 日 ()	午前	午後	夜間

利用希望備品	<input type="checkbox"/> ピアノ(小練備付) <input type="checkbox"/> ピアノ(ヤマハセミコン(台)/スタインウェイセミコン・フルコン)
※共有備品は、ご利用いただけない場合がございます。	<input type="checkbox"/> 平台(ひな段) <input type="checkbox"/> CDラジカセ <input type="checkbox"/> AV装置 <input type="checkbox"/> 電源(コンセント)
	<input type="checkbox"/> リノリウム <input type="checkbox"/> バレエバー <input type="checkbox"/> その他()

※以下、劇場記入

受付日	年 月 日	受付者	
-----	-------	-----	--