

受付番号	堺市立西文化会館の使用は初めてですか？		堺市立西文化会館 使用申込整理票			
	はい ・ いいえ		申込日	20	年	月 日
申請者	団体名	ふりがな	登録カード番号 ※ある場合			
	代表者氏名	ふりがな	電話	— —		
	住所	〒 —				
会場責任者 (申請者と同じ場合は「同上」として下さい)	氏名	ふりがな	電話	— —		
	住所	〒 —				

(1) ご使用日・施設・使用時間をお教えてください。

ご使用日		ご使用施設 ※該当する施設に✓をご記入ください。						
①	20 年 月 日 ()	1F...	<input type="checkbox"/>	ウェスティホール	<input type="checkbox"/>	ミュージックスタジオ1	<input type="checkbox"/>	ミュージックスタジオ2
	ご使用時間 ※該当する区分を○で囲んでください。 9-12 ・ 13-17 ・ 18-22	2F...	<input type="checkbox"/>	ギャラリー	<input type="checkbox"/>	ミュージックスタジオ1	<input type="checkbox"/>	ミュージックスタジオ2
②	20 年 月 日 ()	3F...	<input type="checkbox"/>	レッスンルーム	<input type="checkbox"/>	会議室	<input type="checkbox"/>	講座室
	ご使用時間 ※該当する区分を○で囲んでください。 9-12 ・ 13-17 ・ 18-22	6F...	<input type="checkbox"/>	会議室	<input type="checkbox"/>	講座室	<input type="checkbox"/>	創作室
③	20 年 月 日 ()	7F...	<input type="checkbox"/>	セミナールーム	<input type="checkbox"/>	AVルーム	<input type="checkbox"/>	クッキングルーム
	ご使用時間 ※該当する区分を○で囲んでください。 9-12 ・ 13-17 ・ 18-22		<input type="checkbox"/>	ダイニングルーム	<input type="checkbox"/>	教養室	<input type="checkbox"/>	茶華道室
④	20 年 月 日 ()		<input type="checkbox"/>	プレイルーム(他の施設ともにお申込み下さい。)				
	ご使用時間 ※該当する区分を○で囲んでください。 9-12 ・ 13-17 ・ 18-22		<input type="checkbox"/>	ウェスティホール	<input type="checkbox"/>	ミュージックスタジオ1	<input type="checkbox"/>	ミュージックスタジオ2

(2) ご使用目的。

(3) エレベーター横の利用者案内板にはどう表示しますか？

(4) ご使用時に施設に入る最大人数(観客を含む)。
※ 施設ごとの定員を超えることはできません。

(5) 入場料・受講料などは徴収されますか？

・する ※料金を下にご記入ください。 ・しない
()円

(6) ご利用施設で必要な付属設備はありますか？(ホール以外)
※裏面の付属設備一覧よりお選びください。

(7) 手書きの領収書が必要な場合、お宛名をお書きください。

◆ 1階 ウェスティホール、2階 ギャラリー をご使用の場合、以下にお答えください。

◇ イベントの開始と終了時間をお教えてください。 ※イベント開始までの準備と終了後の片づけの区分は割引料金が適用されます。

【開始日時】 月 日 時 分 【終了日時】 月 日 時 分

◇ 「ウェスティだより」(毎月25日発行)で催しの案内を希望しますか？ ※会館の判断により掲載しない場合もあります。

・はい ※ご希望される場合、必ず下の問合先名称と電話番号をご記入ください。 ・いいえ

(問合先名称: 電話番号: - -)