

1



創造スペース利用申請書

受付番号

FAX:03-5909-3061 (芸術花伝舎・創造スペース担当)

申請日	年 月 日 ()	申請枚数	[]枚 内[]枚目
ご登録名		ご登録番号	

利用内容・目的	<input type="checkbox"/> 芸能・芸術関係 <input type="checkbox"/> 一般 *ご利用希望日の2ヶ月前から受付	<input type="checkbox"/> 稽古 <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> セミナー・研修会 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> オーディション <input type="checkbox"/> 記者発表 <input type="checkbox"/> その他 []	芸能花伝舎での参加費の徴収 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	(催し物のタイトル／内容等を具体的にお書きください)		花伝舎ホームページ&広報紙への情報掲載
	利用表示名(特にご希望がある場合お書き下さい)		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>*芸能花伝舎内で実施する催し物に限ります。ご希望の方には別途要項をお送りします。</small>

利用予定人数	約 名 ※総数でお書き下さい <small>*人数によっては申請スペース以外に控室等をお取り頂くことがあります</small>	中学生以下の利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		保護者の付添	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

希望スペース	利用日	利用区分
	日間	午前 午後 夜間 全日
	日間	午前 午後 夜間 全日
	日間	午前 午後 夜間 全日
	日間	午前 午後 夜間 全日

ご申請の上記日程について前後調整の可否 調整不可 前・後 []日程度なら調整可

他スペースへの変更	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可	<small>*壁面鏡が必須等の要件をお書き下さい</small>	<small>*防音設備が完備されていないため、大きな音の出る可能性がある場合はご利用いただけません。</small>
楽器利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<small>*具体的にお書き下さい</small>	
トラックでの搬出入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	別途申請が必要 申請フォーム有	
ご利用中の取材	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	その他ご要望等:	

ご利用に関する連絡先	ふりがな		ふりがな	
	ご連絡担当者名		請求書・領収書宛名 (ご登録名以外の場合)	
	連絡先	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail			
結果の連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX	支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金(支払期日までに来舎)	<small>*ご利用日まで14日以内のお申し込みの場合、当日現金でのお支払いのみとなります</small>

事務処理欄

受付	受付通知	結果通知	承諾送付	変更・取消	備考
----	------	------	------	-------	----