

クララザール使用申込書

年 月 日

公益財団法人 十六地域振興財団 御中

私は「クララザールじゅうろく音楽堂利用のご案内」に記載の事項を了承のうえ、以下のとおり使用を申込み致します。

お申込者 (書類送付・連絡先)	フリガナ お名前				⑩
	ご住所	〒			
	電話番号				
	携帯電話				
	E-mail				
	団体名				
ホール利用日時	20 年 月 日 (曜日)				
	入館時間	:	退館時間	:	
ホール利用目的	コンサート ・ 発表会 ・ 練習 ・ その他()				
ピアノ使用	ピアノ	使用する ・ 使用しない			
	調律	調律する(当ホール指定業者) ・ 調律しない			
その他特記事項					

コンサート・発表会の場合は以下の項目もご記入下さい。

主催者 お申込者と異なる場合	フリガナ お名前				⑩			
	ご住所	〒						
	電話番号							
	携帯電話							
	E-mail							
	団体名							
催事名								
開場・開演・終演	開場時間	:	開演時間	:	終演時間	:	退館時間	:
入場料金	有料 ・ 無料							
	金額	円 (自由席 ・ 指定席)						
	当日券	有 ・ 無 ・ 未定						

* ご記入いただいた氏名、住所、電話番号等の個人情報は、当音楽堂の運営手続きのために利用いたします。また、お預かりしました個人情報は、当財団ホームページに掲載しております個人情報保護方針に基づき、安全かつ適正に管理いたします。 (2911)