

利用者番号	受付番号	受付者

様式1 (第4条関係)

## 神奈川県立かながわアートホール利用申込書

年 月 日

神奈川県立かながわアートホール 指定管理者  
公益財団法人神奈川フィルハーモニー管弦楽団グループ  
(グループ代表)公益財団法人神奈川フィルハーモニー管弦楽団  
理事長 上野 孝 殿

(郵便番号) —

住 所

(フリガナ)

団 体 名

申請者  
(利用者)

(フリガナ)

氏 名(代表者)

電 話

— —

次のとおり神奈川県立かながわアートホールの利用を申し込みます。

利用の目的 (催し物の名称)					
利用する施設	ホール ( <input type="checkbox"/> 入場料徴収あり <input type="checkbox"/> 入場料徴収なし)				
	スタジオ ( <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 <input type="checkbox"/> 第5)				
利用形態	<input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 練習				
ジャンル	<input type="checkbox"/> 管弦楽・吹奏楽 <input type="checkbox"/> 木管楽器 <input type="checkbox"/> 金管楽器 <input type="checkbox"/> 弦楽器 <input type="checkbox"/> 打楽器 <input type="checkbox"/> アンサンブル <input type="checkbox"/> ピアノ・エレクトーン <input type="checkbox"/> 合唱・声楽 <input type="checkbox"/> 邦楽 <input type="checkbox"/> 洋楽 <input type="checkbox"/> 洋舞 <input type="checkbox"/> 日舞 <input type="checkbox"/> 演劇・オペラ <input type="checkbox"/> 講演・演説 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
入場(利用)予定数	人				
利用責任者	住所	(郵便番号) —			
	氏名	( 電話 — )			
催し物案内への 利用者名記載	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	本日の催し物への 利用者名表示	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可

上記の記載事項は、利用申請の受付、利用承認手続き、事前打合せ、広報確認のため等に利用いたします。

※緊急地震速報を受信した際の対応について

緊急地震速報により震度5強以上の地震の到来が予想され館内に非常放送が流された場合には、催物を速やかに中止していただきます。

この場合、当財団は催物の中止に伴う一切の経費についての責を負いませんのでご了承ください。

