

横浜市吉野町市民プラザ「ギャラリーホワイエ」使用申込書

* 太枠内にご記入ください。

申込日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | |
|---------------------------------|--|--|---|
| はまっこカード番号 | | ※お持ちの場合ご記入ください。 | |
| 団 体 名 | | | |
| 代表者 | 氏名・電話 | 電話() | — |
| 連絡者 | 氏名・電話 | 電話() | — |
| | 住所 | 〒 | |
| 希 望 日 | | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() | |
| 催 し 物 名 | | | |
| 内 容 * 当てはまるものに☑を付けてください。 | <input type="checkbox"/> 展示 [<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> ギャラリー同時開催] <input type="checkbox"/> 来場者の休憩所・待ち合わせ場所 | | |
| | 初日開場 [:]、期間中開場 [:]、閉場 [:]、最終日閉場 [:] | | |
| | <input type="checkbox"/> 式典 [具体的な内容] | | |
| | <input type="checkbox"/> 公演・発表会等 [具体的な内容] | | |
| | | * 開催日 <input type="checkbox"/> 使用期間の全日 <input type="checkbox"/> 使用期間のうちの一部 [日にち _____ 月 _____ 日] 準備 [:] から、開場 [:]、開演 [:]、終演 [:]、撤収 [:]迄 | |
| 入場予定者数 | | 1日あたり [_____ 名] / 合計 [_____ 名] | |
| 入場料等の有無 | | <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 入場料・参加費 [_____ 円] | |
| 他の部屋の同時利用 (関連の催し物) | | <input type="checkbox"/> ギャラリー 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() 催物名 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> そのほか [_____] <input type="checkbox"/> その他部屋 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() 部屋名 [_____] | |
| 使用希望の設備・ 備品等 (有料) | | <input type="checkbox"/> マイク [_____ 本] <input type="checkbox"/> モニター・スピーカー [_____ 台] <input type="checkbox"/> ラジカセ [_____ 台] <input type="checkbox"/> プロジェクター [_____ 台] <input type="checkbox"/> 机 [_____ 台] <input type="checkbox"/> その他 [_____] | |
| その他のご希望等 | | | |

- ※ 本書のコピーをお客様控えとしてお渡しいたします。
※ ご記入いただいた個人情報は「ギャラリーホワイエ活用事業」についてのみ使用します。
※ およそ1ヶ月前に、事前の打合せを行いますのでご参加ください。
※ ギャラリーとの調整が必要な場合には、調整後、結果をご連絡します。

様

ギャラリーホワイエ使用料領収書兼使用許可書

ギャラリーホワイエ使用料として、下記のとおり受領しました。

金 _____ 円

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (内訳) @ _____ × _____ 日 = _____ 円

- ※ 使用日当日は本書を受付へご提示ください。また、使用中は携帯してください。
※ 附帯設備・駐車場の使用料は、当日別途お支払いいただきます。

横浜市吉野町市民プラザ
〒232-0014 横浜市南区吉野町 5-26
TEL045-243-9261/FAX045-243-9263

領収印

※領収印無きもの無効