

熊本市健軍文化ホール

コンサートホール仮申込書

フリガナ 団体名		フリガナ 氏名	
住所	〒		
連絡先	必ず連絡が取れる関係者の電話番号と氏名をご記入ください。 (調整会議の有無について、月末の午後5時以降にご連絡します。)		
	電話番号	— —	フリガナ 氏名
	電話番号	— —	フリガナ 氏名
使用目的			

コンサートホールの使用年月日・区分	備考
平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間	
平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間	
平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間	

会議室等の使用年月日・区分 (※ホール控室以外に、必要な場合のみご記入ください。)	
会議室 A (定員 60 名)	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
会議室 B (定員 16 名)	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
会議室 C (定員 15 名)	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
パーティールーム(定員 30 名)	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
音楽練習室 A (定員 6 名)	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
音楽練習室 B (定員 6 名)	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間
	平成 年 月 日 () 午前・午後・夜間

- 必要事項を記入の上、**来館・ファックス・郵送のいずれかでご提出**ください。
- 仮申込において、使用日及び使用区分が重なった場合、調整会議を行います。
- 調整会議の有無について、月末の午後5時以降にご連絡します。**

〒862-0903
熊本市東区若葉3丁目5-11 熊本市健軍文化ホール
電話 096-368-1221 **FAX 096-368-0330**

↑FAX
 096-368-0330