

2022年 2月 5日

神戸市長 様

申込者
(代表者)

ふりがな	あんさんぶるせいしんちゅうおう	ふりがな	にし しんたろう
氏名または 団体の名称	アンサンブル西神中央	代表者氏名	西 神太郎
住所	〒 651-2273 神戸市西区糀台1-1-1 芸術文化マンション501		
電話番号	078-995-5638	F A X	078-995-5648
メール アドレス	info@seishin-hall.jp	生年月日	1982年 8月 1日
抽選結果のご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> メール ※いずれか選択		

お申し込みされる方(団体で
お申し込みの方は代表者)の
情報をご記入ください。

抽選結果のご連絡先が申込者(代表者)と異なる場合は下記情報をご記入ください。

ふりがな		メール アドレス	
氏名		F A X	
電話番号			

抽選結果のご連絡先が
申込者と異なる場合のみ、
ご連絡先をご記入ください。

西神中央ホール ホールの利用を、次のとおり申し込みます。

利用内容	できるだけ具体的に ご記入ください。	ホールとアートスペースを使ったピアノコンサート					
本番1回あたりの 予定入場者数	想定される入場者数を ご記入ください。	400名	出演者・スタッフ 総人数	準備・本番・撤収に参加される 方々の人数をご記入ください。	30名	入場料等	<input checked="" type="radio"/> 有料 <input type="radio"/> 無料
施設予約システムの登録状況	<input checked="" type="radio"/> 登録済 <input type="radio"/> 未登録	西神中央ホール施設予約システムで「利用者登録」がお済みの場合、登録済を選択してください。未登録の方は、本申込書の内容で利用者登録させていただきます。					

第1希望	利用日	利用区分 ※選択	ピアノ使用	楽屋利用 (ルーム)	ほか諸室の同時利用希望 ※選択
	20XX年 2月 1日(金)	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場
20XX年 2月 2日(土)	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場	
20XX年 2月 3日(日)	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場	
第2希望	利用日	利用区分 ※選択	ピアノ使用	楽屋利用 (ルーム)	ほか諸室の同時利用希望 ※選択
	20XX年 2月 8日(金)	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場
	20XX年 2月 9日(土)	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場
20XX年 2月 10日(日)	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場	
第3希望	利用日	利用区分 ※選択	ピアノ使用	楽屋利用 (ルーム)	ほか諸室の同時利用希望 ※選択
	年 月 日 ()	全日 午前 午後 夜間	有 無	有 無	スタジオ1 スタジオ2 スタジオ3 スタジオ4 アートスペース 交流広場

予約したい日程(※上記記入例は3日間連続して利用する場合)を
記入し、利用区分を選択してください。
第1～3希望までお申し込みいただけます。

ホールと合わせて、ほかの諸室を利用する場合は
選択してください。

(備考欄)

利用日が4日間以上(※最大7日間)の場合等、その他ご要望がありましたら、こちらにご記入ください。

本申込書の提出をもって、神戸市における暴力団の排除の推進に関する条例に基づき、神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱(平成22年5月26日市長決定)第5条各号に掲げる事項のいずれにも該当しないことを誓約し、またその事実確認のため申込者の個人情報が警察等関係機関に提供される場合があることに同意したものとします。

【抽選申込受付】毎月5日～15日【抽選日】毎月20日 ※毎月25日までに当落結果をご連絡します。

申込書提出先

西神中央ホール開業準備室(受付時間:平日および第1・3土曜 10:00～18:00)
FAX: 078-995-5648 TEL: 078-995-5638

確認者	受付者
/	/