

202 年 月 日

申込者 (代表者)	ふりがな		ふりがな	
	氏名または 団体の名称		担当者氏名	
	住所	〒		
	TEL		FAX	
	メールアドレス		生年月日	年 月 日

西神中央ホール アートウォールの利用を、次のとおり申し込みます。

希望枠	
展示種類	<input type="checkbox"/> 絵画、写真、色紙類 <input type="checkbox"/> 工芸品、器類 <input type="checkbox"/> 手芸品、アクセサリ類 <input type="checkbox"/> その他
具体的な 展示内容	
展示方法	(例：画鋸を使用する等)

	利用開始日（搬入・設営を含む）	利用終了日（撤去・搬出を含む）
利用 期間	年 月 日 ( )	年 月 日 ( )

※利用は同月内に限ります。

ご確認の上、チェックマークを入れてください。

- アートウォール利用規約を読み、内容を承知しました。
- 申込み内容について、ホール指定管理者による簡易審査があることに同意します。
- 展示内容について、利用規約に反していないことを確認しました。

(備考欄)

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。

**本申込書を受領した後、利用許可証の発行をもって申込内容の確定とさせていただきます。  
申込時点の空き状況で利用を確約するものではありませんのでご了承ください。**

**申込書提出先**

西神中央ホール  
神戸市西区美賀多台1-1-1 なでしこ芸術文化センター  
FAX : 078-995-5648 TEL : 078-995-5638  
MAIL : reserve@seishin-hall.jp

確認者	受付者
/	/