

# SWS東日本シビックホール一関 大・中・小ホール、展示室 新規利用申込書

記入日(送付日) 令和 年 月 日

ふりがな			
利用者名 (団体名)			
団体の代表者	ふりがな		電話番号
	氏名		— —
	住所	〒 —	
担当者 または 事務連絡先	ふりがな		電話番号
	氏名		— —
	(上記と異なる場合) 住所	〒 —	

利用日時 (準備・片付けを含む)	令和 年 月 日( ) : ~ 月 日( ) :				
利用施設 (○を付けてください)	大ホール・楽屋1・楽屋2・楽屋3・楽屋4・楽屋5・リハーサル室・楽屋事務室				
	中ホール・楽屋1・楽屋2・楽屋3・楽屋4	小ホール	展示室		
	【3階】ミュージックルーム・研修室2・研修室3	【4階】和室1・和室2・和室3・会議室			
催物名称 (利用内容)		開場	開演	終演	
		①	:	:	:
		②	:	:	:
		③	:	:	:
入場料 <small>※種類は「一般」・「高校生以下」・「S席」「A席」など</small>	種類				入場予定人数
	前売	円	円	円	円
	当日	円	円	円	円
	無料・整理券・その他( )				人
設備使用 (○をつけてください)	冷暖房: ・有( 時間) ・無 ・当日判断	小ホール 利用の方	ご利用されるものに○を付けてください ・マイク( 本) ・プロジェクター ・スクリーン ・ピアノ		

上記にもれなくご記入後、当センターへご提出ください(FAX、郵送可)。内容確認後、請求書を送付いたしますので、期日までにお支払いください。ご入金確認後に利用許可書を送付いたします。

※利用申込をキャンセルする場合は、以下の割合にてキャンセル料を納入いただきます。

キャンセル料や変更の詳細は「施設利用案内」をご確認ください。

予約申し込み～6ヵ月前まで	20%
6ヵ月前の翌日～3ヵ月前まで	50%
3ヵ月前の翌日～1ヵ月前まで	70%
1ヵ月前の翌日～当日	100%

■お問い合わせ先  
SWS東日本シビックホール一関  
(一関文化センター)  
〒021-0884 岩手県一関市大手町2-16  
TEL:0191-21-2121 FAX:0191-21-5436