



FAX送信
方向

一関文化センター研修室等仮予約申込書

記入日(送付日) 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	〒		
団体の 事務連絡先	ふりがな		電話番号	
	氏名			
	住所	〒		
利用内容		参加費用 等の有無	無料・有料・展示販売	
社会教育関係団体および一関市芸術文化協会 登録の有無			有・無	
予 約 希 望 日 (都度利用申込)				
利用日時 (準備・片付け時間を含む)		利用会場(○を記入)	冷暖房の利用	利用備品の有無 (電気機器持込を含む)
年 月 日() 時 分から	3階 ミュージックルーム・研修室2・研修室3	有(時間)	有()	
年 月 日() 時 分まで	4階 和室1・和室2・和室3・会議室	無	無	
年 月 日() 時 分から	3階 ミュージックルーム・研修室2・研修室3	有(時間)	有()	
年 月 日() 時 分まで	4階 和室1・和室2・和室3・会議室	無	無	
年 月 日() 時 分から	3階 ミュージックルーム・研修室2・研修室3	有(時間)	有()	
年 月 日() 時 分まで	4階 和室1・和室2・和室3・会議室	無	無	
年 月 日() 時 分から	3階 ミュージックルーム・研修室2・研修室3	有(時間)	有()	
年 月 日() 時 分まで	4階 和室1・和室2・和室3・会議室	無	無	

上記にもれなくご記入後、一関文化センターへ提出をお願いいたします。(FAX、郵送可)
記入内容を確認後、文化センターより請求書を送付いたします。
利用料のご入金確認後に利用許可書を送付いたします。

【お問い合わせ先】 一関文化センター

〒021-0884 岩手県一関市大手町2-16

電話 0191-21-2121 FAX 0191-21-5436