

※ 下記にご記入の上、以下のいずれかの方法でお申し込みください。

FAXで	054-204-0879	E-Mail添付で	info@crosshall.jp	ホール事務室までご持参で
郵送で	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-30 札の辻クロス6階			

(下記番号はホールで記入します。)



施設利用申込書

申請No.	
使用者No.	

札の辻クロスホールの利用規定に同意して、ホールの利用を申し込みます。

ご記入日 年 月 日

ご利用者	フリガナ お名前 (個人名・社名・団体名)				
	ご住所	〒 電話番号 () -			
	フリガナ ご担当者名				
	担当者連絡先	携帯電話 () -		ファックス () -	
ご利用内容	ホール ご利用日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間から(○で囲んでください)			
	ホール利用 予定・本番	準備	時 分から	時 分	(ピアノ調律を含みます。)
		開場	時 分	開演	時 分
		終演	時 分	撤収	時 分まで
	公演名				
	内容				
	ピアノ	ピアノ使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	調律 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	調律は有料です。 指定調律師が行います。	
	人数・物販	入場者数	出演者数	物品販売 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	リハーサル室 ご利用日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間から(○で囲んでください)	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間まで(○で囲んでください)		
	第1会議室 ご利用日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間から(○で囲んでください)	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間まで(○で囲んでください)		
第2会議室 ご利用日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間から(○で囲んでください)	年 月 日 (曜日) 午前・午後・夜間まで(○で囲んでください)			
広報	告知希望 掲載情報	告知ご希望	ホームページ <input type="checkbox"/> 掲載希望	サイネージ(当日) <input type="checkbox"/> 放映希望 (秒数に余裕があるときのみ放映します。)	
		チラシをお届けいただければホームページにはチラシの情報を掲載します。サイネージもチラシ情報から作成します。			
		情報公開日	(ホームページ掲載などを始めてよい日をご記入ください。)		
備考	補足情報 追加連絡				

※ 上記にご記入・お申し込みをいただく場合は、当ホールの利用規定にご同意いただけただけのものとして扱います。

※ ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、ホールの運営業務(申込管理・催事案内等)以外には使用しません。