

選定参加申込書

※ 次年度申し込みは13か月前から承ります。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。)
				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	(個人名または団体名・会社名をご記入ください。)		
	主催表示名	(お申し込みのお名前、社名・団体名と異なる場合はご記入ください。)		
	ご住所	〒 電話番号 () -		
	フリガナ 代表者名			
	ご担当者	お名前	電話番号	() -
携帯電話		() -	ファックス () -	
E-Mail				
ご利用内容	ホール ご利用日	第一希望	年 月 日 (曜日) (午前・午後・夜間)の部から (複数日の場合) 月 日 (曜日) (午前・午後・夜間)の部まで	
		第二希望	年 月 日 (曜日) (午前・午後・夜間)の部から (複数日の場合) 月 日 (曜日) (午前・午後・夜間)の部まで	
		第三希望	年 月 日 (曜日) (午前・午後・夜間)の部から (複数日の場合) 月 日 (曜日) (午前・午後・夜間)の部まで	
	リハーサル室	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~16:30	<input type="checkbox"/> 夜間 17:30~22:00
	会議室(1)	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00~22:00
	会議室(2)	<input type="checkbox"/> 午前 9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00~22:00
	公演名			
内容				
主な出演者				

※ 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いた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。

ご利用月の12ヵ月(1年)前同月の第1営業日に、当ホールの利用規定(優先順)に基づきご利用者の選定を行います。
選考結果(ご希望通りに予約可能かどうか)を、当ホールからEメール、電話、FAXなどお知らせします。
ご利用日が確定しましたら詳細の内容を記入した利用申込書を改めてご記入・提出ください。