

## 新座市民会館 ワンコイン de ホールひとり占め 申込書(兼お客様控)

ふりがな		お電話番号	(            )
お名前		E-MAIL	
ご住所	〒            -		
年齢	歳	ふりがな	
		保護者名 (小学生は必須)	
ご利用人数	人	ご利用用途	ピアノ 楽器 歌 その他 (            )
ご希望日時	平成 28 年    月    日 (    )            :            ~            :		

お申込みは来館、またはお電話にて承ります。

お電話にて受付された方は申し込み後 1 週間以内にお支払を窓口にてお済ませください。

必要事項ご記入の上、市民会館の窓口までお越しください。

ご利用当日は控えをお持ちになり、事務所へご提示ください。

日付	受付担当	受領確認
/		