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	
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
／		

個人情報の取り扱いについて
お客様からお預かりした個人情報は、チケットや情報誌の発送等の
お知らせのみに使用し、個人情報保護法に従って厳正に取扱います。