

長野市芸術館 利用許可申請書

(リハーサル室・練習室・ミーティングルーム)

(あて先)

一般財団法人長野市文化芸術振興財団
理事長 樋口 博

受付 第 _____ 号
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者

団体名 _____
〒 _____

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____
(法人等にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

利用目的			
利用施設名	利用日	利用区分	利用者数
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	名
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	名
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	名
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	名
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	名
附属設備利用	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
利用責任者	氏名 _____	連絡先 (_____)	—
備考			

※以下は記入しないでください。

決 裁	局長	課長

担当確認	入力	受付

一般財団法人長野市文化芸術振興財団

〒380-8512

長野県長野市大字鶴賀緑町1613番地 長野市芸術館地下一階

TEL 026-219-3100 FAX 026-219-3110

【休館日】毎週火曜日(祝日・振替休日の場合はその直後の休日でない日)、年末年始(12月29日～翌年1月3日)

※ご記入いただいた個人情報は、貸館業務のために当財団及び長野市が利用する以外に利用、又は第三者に提供することはありません。