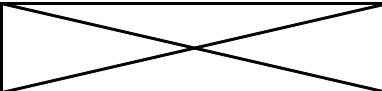


新潟市音楽文化会館練習室定期利用 A・B 申込書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市音楽文化会館指定管理者 (公財)新潟市芸術文化振興財団理事長

次のとおり定期利用を希望しますので申し込みます。

ふりがな 団体名				昭和・平成・令和 年 月 結成		
代 表 者	ふりがな 氏 名	住 所				
	〒	-				
	電話番号	-	-	携帯電話番号	- -	
事 務 局 (連 絡 先)	ふりがな 氏 名	住 所				
	〒	-				
	電話番号	-	-	携帯電話番号	- -	
利用申請者 [領収証 の宛名]	ふりがな 氏 名	住 所				
	〒	-				
	電話番号	-	-	携帯電話番号	- -	
団体結成の 目 的						
活 動 内 容 (できるだけ詳しく)						
自主公演 実績 (年度) パンフレット添付	平成・令和 年 月 日			平成・令和 年 月 日		
	公演名 会 場	公演名 会 場				
会 員 構 成	性 別	男	女	合 計		
	人 数					
指 導 者 (講 師)	ふりがな 氏 名	住 所				
	〒	-				
		電話番号 - -				
		電話番号 - -				
規則・会則	有 (添付してください) 無					
活 動 経 費	1人あたりの会費		主 な 使 途			
	円/月・年		・講師謝礼 円/回 (月 回) ・ ・			
利用希望日・ 練習室	令和5年度利用希望日			前年度状況		
	利用希望日 (週・曜日)	利用区分 (午前・午後・夜間)	練習室 (No.1~13練習室)	利用希望日 (週・曜日)	利用区分 (午前・午後・夜間)	練習室 (No.1~13練習室)
	第 週 曜日		No.	第 週 曜日		No.
	第 週 曜日		No.	第 週 曜日		No.
	第 週 曜日		No.	第 週 曜日		No.
	第 週 曜日		No.	第 週 曜日		No.
その他 特記事項			その他 特記事項			
附属設備	ピアノ / 電源(コンセント) / CDデッキ(ラジカセ) ※楽器等左記以外は記入しないでください					