

会議室等

令和 年 月分
中野市市民会館 ソラホール施設申込書

様式2

※下記の太枠にご記入ください。

年 月 日

代表者(窓口に来られた方)			
フリガナ			
氏 名	姓	名	団体名
連絡先	でんわ TEL	— —	メールアドレス ☒ @
第1希望	年 月 日 ()	:	~ :
第2希望	年 月 日 ()	:	~ :
使用施設	会議室 ・ リハーサル室 ・ スタジオ ・ 楽屋 ・ 展示スペース		

※職員記入欄

抽選番号	番 決定
受付職員氏名	