

# 神戸アートビレッジセンター 施設抽選申込書 (1/2ページ)

1団体につき、1つの抽選申込を受け付けます。同一の催し物を開催する目的で、複数申込みことはできません。不正が確認された場合、予約及び利用を取り消します。

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者名		生年月日	
住所	〒		
電話番号		Email	
催事名			
利用目的	(例) 練習・教室・稽古・講習会など	内容 (ジャンル)	(例) バレエ・演劇・合唱・体操など

当落結果の連絡先 氏名 ※代表者と別の場合	抽選結果はEmailにてお知らせいたします。抽選日当日12時までにメールが届かない場合は、お手数ですがお電話にてお問い合わせください。		
Email		電話番号	

【希望する】 ←  をご記入の方へ 今後、抽選(対象月の空き状況)についてメールニュースをお送りします。

## 抽選申込書は2枚あります。2/2ページも送付してください。

### 【送付先・送付方法】

締め切りまでに、下記方法で神戸アートビレッジセンターまでお送りください。

- ①Email : yoyaku@kavc.or.jp (件名は「KAVC抽選申込」、申込書は添付ファイルで送信)
- ②FAX : 078-512-5356 (お手数ですが受信確認のために必ずお電話ください)
- ③窓口 : 4階事務所にお持ちください。(受付時間: 10:00~22:00 火曜日休館)

**締切: 毎月25日(24時) 必着**

※窓口受付は22時まで、25日が休館日の場合は前日22時まで。

お問い合わせ先: 神戸アートビレッジセンター

TEL: 078-512-5500 開館時間: 10:00~22:00

休館日: 火曜日(祝日の場合は翌日に振替)、年末年始(12月28日~1月4日)

受付確認印	受付No.	受付	備考欄
	抽選結果順	連絡	

# 抽選申込書 (2/2ページ)

<b>対象施設</b>	<b>リハーサル室</b>
-------------	---------------

団体名	代表者氏名
	電話番号

No.	利用内容		第1希望		第2希望		備考欄	
	取り方	人数・受講料	使用施設	利用日	利用区分	使用施設		利用日
①	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間
②	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間
③	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間
④	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間
⑤	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間
⑥	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ( )	午前・午後・夜間

※最大6回のご利用まで申込が可能です。同日に複数の施設をご予約いただく場合は、施設毎に1回と数えます。6回以上のご予約に関しては抽選会終了後にご予約ください。  
 「取り方」 複数施設、または複数日の使用を必須で希望する場合は、まとめ取りにチェックをして、同時利用する施設のNo.を記入してください。(例：リハ室1・2同時利用を必須で希望する)