

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		生年月日	
代表者名			
住所	〒		
電話番号		Email	
催事名			
利用目的	(例) 上映会・発表会・公演・練習など	内容 (ジャンル)	(例) 自主映画・ダンス・演劇・楽器演奏など

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	

