

西原町町民交流センター仮予約申込書

申込日（記入日）	令和 年 月 日
----------	----------

西原町町民交流センター長 様

【ご確認のうえ、太枠内のご記入をお願いします】

- ①仮予約は誤認防止のため、書面での提出にご協力ください。ご記入後、FAX（098-911-7203）までお送りください。
- ②受付時間は平日9:00～17:00（毎週火曜日休館）となります。内容を確認次第、ご連絡いたします。
- ③申し込みの前に、必ず町民交流センターHPの「西原町町民交流センターご利用の案内」をご確認ください。

主催者	住所				
	フリガナ 団体名				
	フリガナ 代表者		TEL		
			FAX		
	フリガナ 担当者名		TEL		
			携帯		
催事名					
・対象者 ・催事目的 ・詳細内容		（誰を対象に何を目的とした、どのような内容かをご記入ください。）			
【利用施設番号】					
① さわふじ未来ホール（稼働席・平場） ② 楽屋（1・2・3） ③ 和室 ④ リハーサル室 ⑤ 中ホール ⑥ プレイルーム ⑦ センター会議室 ⑧ 町民広場 ⑨ 町民ギャラリー					
【利用時間帯】					
		9:00～12:00（午前）	13:00～17:00（午後）	18:00～22:00（夜間）	
		9:00～17:00（昼間）	13:00～22:00（昼夜間）	9:00～22:00（全日）	
利用期日		開始時間	終了時間	利用施設番号	
備考					
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
R	年 月 日（ ）	: ~	:		
催事内容		音楽・伝統芸能・演劇・映画・講演・集会・音楽劇・舞踊・研修会・その他			
入場予定者数	人	スタッフ人数	人	販売行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入場料金	<input type="checkbox"/> 有（ 円） <input type="checkbox"/> 無	入場対象者	<input type="checkbox"/> 一般募集 <input type="checkbox"/> 関係者のみ	機器持込	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
利用履歴	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 利用あり →		前回利用日	年 月	

西原町町民交流センター

〒903-0118 沖縄県中頭郡西原町字小波津555番地
 TEL/098-970-6155
 FAX/098-911-7203

課長	係	担当	受付印

※予約状況照会におけるイベント名の公開（可・不可）