

「大ホール演奏体験」申込書

申込日 令和4年 月 日

(申し込み先)
喜多方プラザ文化センター
〒966-0094
福島県喜多方市字押切二丁目1番地
TEL : 0241-24-4611 fax : 0241-24-4612
e-mail info@kitakataplaza.jp

下記の必要事項に記入して、左記申し込み先までお申込みください。
申込みは、先着順となりますので空き状況につきましては、お電話にてご確認ください。

申込者記入欄

| | | |
|-----------|---|--|
| ふりがな | | |
| お名前 | | |
| ご住所 | 〒 | |
| 学校名 | | |
| ご連絡先電話番号 | | |
| 演奏に参加する人数 | 人 | |

保護者様承諾書 (中学生以下の場合)

| | | |
|----------|--|--|
| ふりがな | | |
| お名前 | | |
| ご連絡先電話番号 | | |

使用希望時間 (○で囲んでください) ※使用希望時間は先着順となります。

令和4年12月3日 (土)

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ① 13:00~13:50 | ② 14:00~14:50 | ③ 15:00~15:50 | ④ 16:00~16:50 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

令和4年12月4日 (日)

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ⑤ 9:00~9:50 | ⑥ 10:00~10:50 | ⑦ 11:00~11:50 | ⑧ 12:00~12:50 |
| ⑨ 13:00~13:50 | ⑩ 14:00~14:50 | ⑪ 15:00~15:50 | ⑫ 16:00~16:50 |

職員記入欄

| 決定利用時間 | 受付印 | 備考 |
|--------|-----|----|
| | | |