

足利市民会館 合宿 利用申込書

学校名		団体名	
代表者名		住所	
TEL		FAX	
e-mail :			
○印を付け、具体的な 利用日をご記入ください。	利用開始日	年 月 日()	
	最終日	年 月 日()	
利用種別 (オーケストラ・吹奏楽・合唱等)			
利用人数			
担当者名			
担当者連絡先(携帯番号)			
附帯条件	ミニ・コンサートの開催(30分～60分程度)		
食事関係	1 会館事務局へ依頼 2 宿泊施設へ依頼 3 当団体で手配		
備考			

※太枠の中を記入してください。

事業担当		管理担当		館長
	係		係長等	