

武蔵野市立吉祥寺美術館音楽室抽選申込書兼受付書(月分)

No

申請日		令和		年		月		日		
申請者					連絡担当者					
ふりがな		ふりがな								
団体名 <small>個人の場合は 代表者名</small>		氏名								
ふりがな		住所								
代表者名										
住所	〒	-	電話番号							
			FAX番号							
			メールアドレス							
電話番号			利用者番号 (お持ちの方)							
		使用日・時間帯					本番	ピアノ		
希望日 (最大6コマ)	第1希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間			有	無
	第2希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間			有	無
	第3希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間			有	無
希望日数	第4希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間			有	無
コマ	第5希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間			有	無
	第6希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間			有	無
催し物名						予定人員	名			
申請 番号				納付書発行	未・済	入力者				
市内確認 1. 利用者カード 2. 運転免許証 3. 健康保険証 4. マイナンバーカード 5. その他()										
備考										

※太線の中をご記入ください。希望コマ数は必ずお書きください。

※電話番号は抽選日に必ず連絡の取れる番号をお書きください。

※当面の間、発声を伴う合唱、管楽器の練習は人数制限があります。

また、身体接触を伴うダンスの練習の申込みはできません。

※手続き時に上記利用条件についての同意書にサインをお願いします。