

武蔵野市立吉祥寺美術館音楽室抽選申込書(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・ 時間帯	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無
	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無
	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無
	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無
	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無
	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							

※電話番号は抽選結果確認日に必ず連絡の取れる番号をお書きください。

抽選日は毎月4日、抽選結果確認日は7日～14日です。

※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。