

京都市西文化会館ウエスティ
ホール・創造活動室 抽選会参加申込書

年 月 日

年 月分

受 付 番 号	受付第 号															
主 催 者 名 (団体の場合は、団体名・代表者名) ※こちらに、記入して頂いた名称が、申請書・領収書等の全ての宛名になります。	(ふりがな)															
							TEL		—		—					
							TEL		—		—					
電 話							TEL		—		—					
担当者名・連絡先							TEL		—		—					
住 所	〒		—													
利用を希望する施設	☐	ホール				☐	創造活動室									
ホール・創造活動室に併せて利用する施設	☐	リハーサル室				☐	第 1 会議室		☐	第 2 会議室		☐	第 3 会議室			
	☐	和室 A				☐	和室 B		☐	保育・休養室						
利 用 内 容 (できるだけ詳細に記入してください) (楽器演奏であれば、使用する楽器名などもご記入ください)																
利 用 希 望 日	第 1 希望		月		日 (		午前		午後		夜間	有料	☐	・	無料	☐
	第 2 希望		月		日 (		午前		午後		夜間	有料	☐	・	無料	☐
	第 3 希望		月		日 (		午前		午後		夜間	有料	☐	・	無料	☐

※利用区分に、リハーサルは△ 本番は○ 使用しない区分は×を記入してください。
※有料（入場料を徴収する場合） 無料（入場料を徴収しない場合）に☑を記入してください。

抽選会参加証の受領方法を選択してください。	☐	メール送信 返信先のメールアドレス											
	☐	F A X 送信 返信先のFAX番号		—		—							
	☐	来 館											

☐ 枠内を明確に記入してください。

※お申込み後、数日中に「抽選会参加証」が届かない場合は、下記までご連絡ください。
京都市西文化会館ウエスティ TEL 075-394-2005 FAX075-394-2010 E-mail westy@kyoto-ongeibun.jp