

ホール利用希望申込書

開催日程	利用時間			実施内容
	9:00 ~12:00	13:00 ~17:00	18:00 ~22:00	準備・本番等
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
見込来場者数	約 人			
催事名				
主催者				
ご担当者名				
ご連絡先				
備考				

【送付先】 一般財団法人大村市文化・スポーツ振興財団

〒856-0836 大村市幸町 25-33

ファックス 0957-20-7203