

受付者	ディレクター	ディレクター	副館長	館長

川崎市アートセンター コラボレーションスペース利用計画書

申請日 年 月 日

※□のいずれかにチェックをつけてください。利用スケジュールは該当する区分に○をつけてください。

申 請 者										
フリガナ										
団 体 名										
フリガナ		フリガナ								
代 表 者		担 当 者								
住 所 (〒)		住 所 (〒)								
T E L		携 帯 電 話								
F A X		F A X								
E-mail		E-mail								
フリガナ		公演の有無		□無 □有 (回公演)						
催物名										
ジャンル		コンサート ・ ワークショップ ・ 展示 ・ その他 ()								
催物内容										
団体実績	催物名：		催物名：							
	会場：		会場：							
	日時：		日時：							
	集客数など：		集客数など：							
利用スケジュール	第1希望		年	月	日 ()	午前・午後・夜間～	月	日 ()	午前・午後・夜間	計 日間
	第2希望		年	月	日 ()	午前・午後・夜間～	月	日 ()	午前・午後・夜間	計 日間
	第3希望		年	月	日 ()	午前・午後・夜間～	月	日 ()	午前・午後・夜間	計 日間
	日付			/		/		/		/
	仕込(準備)=仕	午前(9～12時)								
	本番=本	午後(13～17時)								
	バラシ(片付け)=バ	夜間(18～22時半)								
	開始時間：開始		分前	開始時間：		時間	分	休憩時間：		分
	入場料・参加料	□無 □有 (予定金額：		円～		円)				
	物品販売	□無 □有 (品名：		)						
予定参加者数	名									
同時申請	□無 □有 (□小劇場 □映像館 □工房 □研修室 □映像館 □映像編集室 □録音室)									
	有の場合		月	日 ()	午前・午後・夜間～	月	日 ()	午前・午後・夜間	計 日間	
備考										
受付	受付日		年	月	日 /	受付者				

※本書にご記入頂いた個人情報、施設の利用に関するご連絡以外の目的で利用することはありません。