

文化ホール利用許可申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮古島市教育委員会

教育長 〇〇 〇〇 様

住 所 宮古島市平良字下里108-12

団 体 名 マティダ市民劇場

申請者 代表者名 マティダ 太郎 印

連 絡 先 0980-72-9622

減免申請をする場合、申請者は団体の
代表者名の記入、角印の押印をお願い
します

催物のタイトルを記入してください
リハーサルは何のリハーサルなのか
詳しく記入してください

次のとおり文化ホールを利用したいので申請します。

利用の目的 (タイトル)	例：第〇回芸能公演 第〇回〇〇九州大会出場のためのリハーサル						
行事の内容 (複数可)	※該当するものを○で囲んでください。 音楽 演劇 舞踊 映画 大会/式典 講演会/研修会 教室等発表会 リハーサル その他 ()						
利 用 日 時							
年 月 日	曜 日	入 館	リハーサル	開 場	開 演	終 演	退 館
令和〇〇年 〇月〇〇日	土	9時00分	10時00分 ～ 16時00分	時 分	時 分	時 分	17時00分
令和〇〇年 〇月〇〇日	日	9時00分	10時00分 ～ 16時00分	17時00分	18時00分	20時00分	22時00分
利用日時は仕込み・後片付けに 要する時間も含まます			時 分 ～ 時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
利 用 責 任 者	マティダ 太郎 連絡先 0980-72-9622						
一 般 問 合 せ 先 (広報誌等に掲載)	マティダ広報係 公開連絡先 0980-72-XXXX						
特 別 設 備 等 の 持 込 み	1 有 (様式第13号を提出してください。) 2 無						
入 場 料 金	1 有 (3,000円) 2 無料 (整理券 有・無)					入場予定人員 (〇〇〇人)	
備 考	入場料金：前売 3,000円, 当日 3,500円 プレイガイド先：〇〇店 etc・・・ 一般問合せは平日10:00～16:00にお願いします。 ※その他必要事項がある場合は記入してください。						
受 付 番 号	持込みの特別な機材がある場合は「1」に○をつけてください 定員は892人です 複数回公演の場合は分けて記入してください						
文 化 ホ ー ル 使 用 料							
減 免 額	円						
合 計 額	円						

※太枠内は、記入しないでください。