仮予約申請書

年　　月　　日

**明治座森下スタジオ　宛**

(E-mail: fudousan@meijiza.co.jp FAX: 03-5638-0480)

第　　１　・　２　　スタジオを利用する為、下記条件にて申込み、仮予約します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| ご登録名 | 　　 |
| ご担当者名 | 　　　　 | お電話番号 | 　　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
|  | 　 |
| 利用開始日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　） | 利用終了日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　） |
|  |  |
| 公演内容 | □　演劇　　□　音楽　　□　舞踊　　□　演芸　　□　その他［　　　　　　　　　　　　］ |
| 備考 | E-mail(添付ファイル)、またはFAXにて本申請書をご送付ください。仮予約受付後、同一期間に新たに別団体から利用希望があった場合は、利用可否確認のご連絡をさせて頂きます（返答期限は７日間とさせて頂きます）。スタジオご利用確定を優先させて頂きますので、仮予約受付後にお送りさせて頂きます利用申請書のご提出はお早めにお願いいたします。 |
|  |
|  |
|  |
| 　 |
| 　 |

楽器利用：　有　・　無　（どちらかに○）楽器の種類：

※スタジオでの音出しに関しては明治座森下スタジオＨＰ「音出しについて」をご参照下さい。

和太鼓の使用は原則禁止です。

事務処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 審査 | 登録日 | 備考 |
|  | 　 | 　 | 　 |