

文化創造空間 アトリエ泉野 個人・団体登録用紙

申請年月日： 年 月 日

承認印		登録番号
-----	--	------

ふりがな 代表者名	
住所	〒
電話番号	1 ご自宅 2 携帯電話
メールアドレス	
ふりがな 団体・企業名	
所在地	〒
電話番号	
使用用途A	<input type="checkbox"/> カルチャー・サークル・教室運営 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 舞台・公演・ライブ <input type="checkbox"/> 個人練習 <input type="checkbox"/> その他（ ）
使用用途B	具体的なご利用内容
ご利用人数	18歳以上： 名 18歳未満： 名 <input type="checkbox"/> 中学生以下が含まれるので保護者・教師が常駐します。
ご利用区分	<input type="checkbox"/> 一般（単発）利用 <input type="checkbox"/> 定期利用（毎週 曜日 : ~ : ）

上記内容には虚偽がございません。変更が生じた場合は速やかに連絡します。

利用規約に同意して、申請します。

文化創造空間 アトリエ泉野 定期使用申請用紙

申請年月日： 年 月 日

承認印	
-----	--

ふりがな 代表者名	
登録番号	
住所	〒
電話番号	1 ご自宅 2 携帯電話
メールアドレス	
ふりがな 団体・企業名	
所在地	〒
電話番号	
使用用途A	<input type="checkbox"/> カルチャー・サークル・教室運営 <input type="checkbox"/> 個人練習 <input type="checkbox"/> その他（ ）
使用用途B	具体的なご利用内容  月謝・会費など金銭授受の有無：有・無
ご契約期間	年 月より <input type="checkbox"/> 1ヶ月（割引無） <input type="checkbox"/> 3ヶ月（5%割引） <input type="checkbox"/> 6ヶ月（10%割引） 毎週 曜日： ～ 日：

確認) 1ヶ月に最低4回、同曜日、同時間が条件です。

上記内容には虚偽がございません。変更が生じた場合は速やかに連絡します。

利用規約に同意して、申請します。