

IMA HALL  
予約希望表

記入日

年 月 日 ( )

## 1. 予約希望日 第一希望から第三希望まで記入してください。

第一希望	自	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00-21:00
	至	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00-21:00
第二希望	自	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00-21:00
	至	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00-21:00
第三希望	自	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00-21:00
	至	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 夜間 18:00-21:00

## 2. 使用内容 設営・リハーサル・撤去のみで使用する日がある場合は記入してください。

公演名	
公演内容	(例1) ピアノ発表会 1日目：仕込・リハーサル 2日目：本番 (例2) ミュージカル 1～3日目：仕込・ゲネプロ 4～7日目：本番 (7日日本番後バラシ)
	IMAホール使用実績 : <input type="checkbox"/> 有り 前回利用日 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 無し
	技術オペレーター (舞台・照明・音響) : <input type="checkbox"/> 主催者で手配 <input type="checkbox"/> IMAホールに依頼(有料)

## 3. 連絡先

主催者	フリガナ:
	団体(会社)名:
	フリガナ:
	代表者氏名:
	〒 ー 都道 府県 住所:
	TEL: 携帯:
連絡担当者	E-mail:
	フリガナ:
	氏名:
	〒 ー 都道 府県 住所:
	TEL: 携帯:
E-mail:	

本書面の提出を以てIMAホール使用規程に同意したものとします。

審査・抽選の結果は電子メールにてご連絡します。必ずメールアドレスをご記入ください。