

# ピアノ演奏体験利用申請書

		受付日	年 月 日
住 所	〒		
氏 名			電話番号
			携帯番号
年 齢	歳	保護者名（申込者が中学生以下の場合のみ）	
他の利用者			
利用日	年 月 日（ ）		
会 場	大ホール		小ホール
利用時間		9：00～11：00	9：00～11：00
		11：00～13：00	11：00～13：00
		13：00～15：00	13：00～15：00
		15：00～17：00	15：00～17：00
① ピアノ歴			
② 利用の動機			
③ その他			

料 金 円 領収書番号 ( / )

※動画撮影について

◎SNS・動画サイト等への公開はご遠慮ください。

動画撮影は、個人で楽しむことを目的とする場合のみ許可いたします。

館 長	副館長	館長補佐		確認者	受 付