

上野学園 石橋メモリアルホール／エオリアンホール
公演外使用申込書

提出日： 年 月 日

使用内容	リハーサル	録音	撮影（内容： ）	その他（ ）
------	-------	----	----------	--------

使用申込者	フリガナ 団体名				
	フリガナ 代表者名	(印)	フリガナ 担当者名	(印)	
	所在地 〒 -				
	TEL		FAX		
	E-Mail				
使用希望ホール	上野学園 石橋メモリアルホール		エオリアンホール		
使用希望日	第1希望	年 月 日 ()	午前 9:00-12:00	午後 13:00-17:00	夜間 18:00-22:00
	第2希望	年 月 日 ()	午前 9:00-12:00	午後 13:00-17:00	夜間 18:00-22:00
	第3希望	年 月 日 ()	午前 9:00-12:00	午後 13:00-17:00	夜間 18:00-22:00
団体名 (出演者名)	出演者：()名 / スタッフ：()名				

紹介者	フリガナ 氏名	(印)	上野学園とのご関係		
	TEL		FAX		
	E-Mail				

録音・撮影使用の方はご記入ください

企画内容				
撮影場所	舞台	客席	ホワイエ	楽屋
放送・掲載・ 収録媒体名	放送日・発売日： 年 月 日 ()			

請求書送付先

住所	〒 -			
	TEL:	FAX:	E-Mail:	
氏名・団体名				
入金名義名称			請求書宛名	

※使用時間には、設営準備、搬入、搬出、調律に要するすべての時間を含みます。 ※撮影使用の方は、内容確認のため、企画書等の資料をご提出ください。
 ※完成したCD、映像、掲載誌等を送付してください。 ※この申込書の内容以外での写真・映像の使用(2次使用)を禁止いたします。 ※調律費用は、別途発生いたします。

ホール記入欄 (記入不要)	受付日			承認日		
	年	月	日	年	月	日
備考						