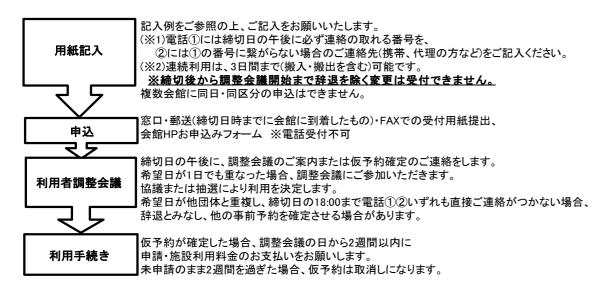
大平文化会館 リハーサル室 受付用紙

*	いずれか該当するほうに〇をつけて、	くださ	い。【】複	要数回の和	间用希望		】1回のみ利用希	望(希望順に記入)
団体名(主催者名)	担 当 者 欄		利用	日 (※2	2)		利用区分	利用施設
	ふりがな	1	年	月	日()	午前 午後 夜間	
	氏名	2	年	月	日()	午前 午後 夜間	
利用目的	電話①	3	年	月	日()	午前 午後 夜間	
	(※1)	4	年	月	日()	午前 午後 夜間	
	電話②	5	年	月	日()	午前 午後 夜間	
	(※1)	6	年	月	日()	午前 午後 夜間	

記入例

ロレノトかり														
÷	くいずれた	い該当するほうに○をつけて	ください。	【〇】複数回の利用希望	【 】1回のみ利用希望(希望順に記入)									
団体名(主催者名)		担当者欄		利 用 日	利用区分	利用施設								
サークル栃木	ふりがな		1	20** 年 * 月 * 日(*)	午前 午後 夜間	リハーサル室								
ケークルが水	氏名	栃木 藤子	2	20** 年 * 月 * 日(*)	午前 任後 夜間	リハーサル室								
利用目的	電話①	0282-23-***	3	20** 年 * 月 * 日(*)	午前 午後 夜間	リハーサル室								
	电面①	0202 ZO TTTT	4	20** 年 * 月 * 日(*)	午前 午後 夜間	リハーサル室								
会議	電話②	090-1234-***	5	20** 年 * 月 * 日(*)	午前 午後 夜間)	リハーサル室								
	电动坐	030 1234 ****	6	20** 年 * 月 * 日(*)	午前 午後 夜間	リハーサル室								

【下記の内容についてご確認の上、お申込みください】



今月の申込スケジュール									
申込開始日	令和7(2025)年10月5日(日)								
申込締切	令和7(2025)年10月31日(金)正午								
	午後:お申込みの方全員へ 電話連絡します。								
利用者調整会議	令和7(2025)年11月1日 (土)9:15点呼								
	場所:事務所								
	※点呼の際不在の場合、辞退と みなしますのでご了承ください。								

栃木市大平文化会館

TEL 0282-43-5232/FAX 0282-43-1302

開館時間 9:00~21:30(夜間利用がない場合17:30まで)

月曜日休館

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		日	月	火・祝	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	±	日	月・祝	火	水	木	金	±	日	月
	午前		/	/		$\overline{/}$	/	/						/	/														/		
ホ 	午後				 振																										
	夜間																														
展示室	全日				替 休 館						休館日							休 館 日							休館						
IJ	午前		/			$\overline{/}$								/											日				/		
l y	午後		$\overline{/}$		日																										
室	夜間																														

Ж 2026 年 11 月のリハーサル室は、中ホールまたは展示室と併用の場合に限り、事前受付可能です。

2026 年 2月 リハーサル室 受付可能日カレンダー

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
		日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水・祝	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月・祝	火	水	木	金	土
IJ	午前		休		/					休	/			/			休		/			/	/		振替				$\overline{\ }$
l y	午後		館							館				/			館								休				
室	夜間		П							日							ш								館日				