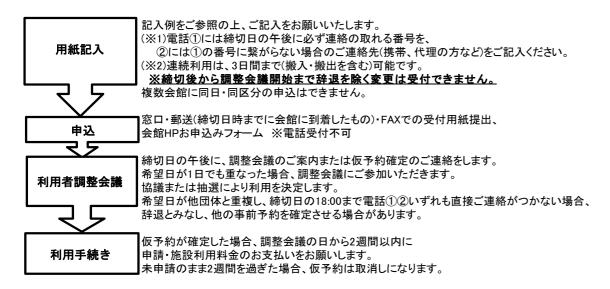
大平文化会館 リハーサル室 受付用紙

*	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

*	くいずれた	ゕ該当するほうに○をつけてぐ	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(*)	年前 午後 夜間	リハーサル室									
ケークルが木	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									
	电前①	0202-23-444	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									
	电动区	030 1204-4444	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11月5日(水)
申込締切	令和7(2025)年11月30日(日)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12月2日 (火)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	31
		火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木
	午前																												年	年	年	年
ホ 	午後																												末	末	末	末
	夜間	,,														,,							,,									
_		休							休							休							休						年	年	年	年
展 示 室	全日	館							館							館							館						始	始	始	始
_		日							日							日							日						休	休	休	休
Ņ	午前																															
	午後																												館	館	館	館
サ ル 室	夜間																												日	日	Ш	日

2026 年 12 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 3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	29	30	31
		日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金・祝	土	日	月	火	水	木	金	±	日	月	火
IJ	午前		休							休							休							休							休	
+ +	午後		館							館							館					/		館							館	
ル 室	夜間		Н							日							H							日							日	