

# 利用登録・利用申込書

提出日	
登録日	※STスポット記入欄
登録番号	※STスポット記入欄

**注意事項**

- ご利用を申し込まれる方は、利用登録の必要事項に漏れなくご記入ください。既に登録がお済みの方は、登録内容に変更がある箇所のみ、記入をお願いいたします。
- 利用申込の受付開始日は、ご利用を希望される日数によって異なります。『利用のご案内』をよくお読みの上、お間違いのないようご提出ください。
- 不明な点があれば、お気軽にメール、電話でお問い合わせください。会場をご覧になりたい方、スタッフとの面会を希望される方は、必ず事前にアポイントをお取りください。
- 必ずデータもしくはプリントアウトした用紙のコピーを保存してください。

**提出**

(1)Word ファイルの記入項目を入力し、電子メールで送信、(2)プリントアウトし、記入後にファックス送信、または(3)記入用紙の郵送、以上の3通りで受け付けます。右記の連絡先まで送信またはご郵送ください。

利用登録者	登録名	カナ		代表者	カナ	
					漢字	

当てはまる選択肢の [ ] 内に、○をご記入ください。  
 [ ] 初めて登録する [ ] 登録内容を変更する [ ] 既に登録していて変更もない  
 以下は、初めての登録の方と登録内容を変更する方のみ回答してください。

※初回登録、登録内容の変更のみ記入	連絡先	住所		郵便番号	
		TEL		e-mail	
		FAX		URL	

**団体概要**

Q1：団体設立年（西暦年）をお答えください。 \_\_\_\_\_ 年  
 以下の質問は最も当てはまる選択肢に一つだけ [ ] 内に○をご記入ください。

Q2：活動ジャンルをご記入ください。  
 [ ] 演劇 [ ] ダンス [ ] 音楽 [ ] 美術 [ ] 映像 [ ] その他

Q3：公演活動の主な地域をご記入ください。  
 [ ] 横浜市内 [ ] 神奈川県内 [ ] 東京都内 [ ] その他

Q4：創造活動（稽古やリハーサルなど）の主な地域をご記入ください。  
 [ ] 横浜市内 [ ] 神奈川県内 [ ] 東京都内 [ ] その他

Q5：受賞歴などがありましたら、お書きください。  
 [ ]

**情報提供**

STスポットは登録者に利用の申し込みに関する情報や利用空き日などをご案内します。送信を希望しますか？  
 [ ] 送信を希望する (→ [ ] メール [ ] 郵送) [ ] 送信を希望しない

特定非営利活動法人 STスポット横浜 TEL 045 (325) 0411 FAX 045 (325) 0414  
 〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸1-11-15 横浜STビルB1 E-mail [mail@stspot.jp](mailto:mail@stspot.jp)

利用調整者	登録番号	※STスポット記入欄	ST spot 調整担当	※STスポット記入欄
	利用調整担当者名			
	TEL		E-mail	
緊急連絡先（勤務先、携帯電話、携帯メール等）				

利用希望	利用日数 公演回数	全利用期間	仕込・リハ利用	本番利用	公演回数
		日間 (=a+b)	日間…(a)	日間…(b)	回
	第1希望	年 月 日 曜日～	月 日 曜日		
	第2希望	年 月 日 曜日～	月 日 曜日		
第3希望	年 月 日 曜日～	月 日 曜日			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 仕込み・リハーサル・撤去と本番が同日に含まれる場合は、本番利用として数えてください。</li> <li>● 第1希望から第3希望日は、できるだけ重複する日が少なくなるようご検討ください。</li> <li>● 第1希望以外のご記入がなく、他の申請者が同日の利用を希望する場合は、調整の結果によってはご利用いただけない場合があります。できるだけ第3希望までご記入ください。</li> </ul>					

利用目的・内容	企画名	
	利用分類	[ ] 公演準備・本番 [ ] 稽古・練習のみ [ ] 当会場公演のリハーサル [ ] 他会場公演のリハーサル(会場名: _____) [ ] その他
	付帯設備	[ ] 照明 [ ] 音響 [ ] その他
● 現時点で予定している公演内容をお書きください。		

**利用調整**

※STスポット記入欄