年　　月　　日

東京音楽大学　社会連携部事業課行

メールアドレス tcm-facilities@tokyo-ondai.ac.jp

施設使用許可申請書

申請者

団体名	
住所	
電話	
ご担当者名	
メールアドレス	

使用担当者　＊申請者と同じ場合は、「同上」と記入可

団体名	
住所	
電話	
ご担当者名	
メールアドレス	

所在地		１．中目黒・代官山キャンパス　　２．池袋キャンパス
使用施設 ＊該当項目をに〇をつけてください		１．ホール　　２．楽屋 ３．教室　　４．レッスン室 ５．その他（　　）
使用目的 ＊該当項目をに〇をつけてください		１．演奏会　　２．撮影 ３．セミナー・講座 ４．その他（　　）
具体的な目的内容 （企画書添付も可）		
使用人数		約　　名
希望日時	第１希望	年　月　日（　）　時　分 ～　時　分
	第２希望	年　月　日（　）　時　分 ～　時　分
	未　定	およその時期
その他		