

2025 年 9 月・10 月 見学会・相談会のご案内

日	時：	9/10(水)	14：00～	展示室・多目的室
		9/25(木)	9：30～	大ホール
		10/ 2(木)	9：30～	小ホール
		10/ 5(日)	18：00～	多目的室
		10/15(水)	14：00～	展示室

対 象： 当館の利用を申し込まれた団体、または検討中の団体

集 合 場 所： 豊中市立文化芸術センター1F エントランス

各回、開始時間になりましたらお声がけいたします。

お 申 込 方 法： 裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX 又はメールにてご連絡ください。

お申込後、ホール側から返信をいたしますので必ずご確認ください。

または、以下の URL か QR コードより申込画面にアクセスいただき、
フォームに必要事項をご記入のうえ、ご送信ください。

<https://req.gubo.jp/toyonaka-hall/form/Hi7kyCt1>



締 切 日： 参加希望日の 3 日前まで

- 開始時間の 5 分前にはご来館くださいますようお願いいたします。
- 見学会の時間は 1 時間程度を予定しております。
- 練習室 1～3 他は使用が入っていない場合にご覧いただけます。
詳しくはセンターまでお問い合わせください。また、空き状況はインターネットでもご確認いただけます。
- ご相談がある方は、事前に質問事項を申込書の「ご相談内容」にご記入ください。
また、当日、資料（舞台仕込図、写真、映像など）がございましたらご持参ください。
- ご相談は申込書の受付順に行いますので、順番までお待ちいただくことがございます。
あとのスケジュールに余裕をもってお越しください。

以上

お問合せ

豊中市立文化芸術センター

施設サービス課

9：00～20：00（月曜日休館）

TEL 06-6864-3901

FAX 06-6863-0191

メール info-bungei@toyonaka-hall.jp

豊中市立文化芸術センター 施設サービス行

見学会・相談会 申込書

参加希望日	希望時間
月 日 ()	: ~

使用申込内容			
団体名		代表者	
使用日 検討時期		施設	
催し内容			

代表参加者名	電話番号: FAX:		
参加者名		計	名

相談会への参加 (※どちらかにチェックを入れてください。)	
☐ 参加を希望します。 ☐ 参加を希望しません。	
ご相談内容 ※相談会に参加される方は、 舞台スタッフや、施設サービス課職員 にお聞きになりたいことをご記入くだ さい。	舞台スタッフ宛 (舞台機構、舞台設備についてなど)
	施設サービス課職員宛 (事務手続き、料金、受付回り、展示室、多目的室についてなど)

期日までに FAX 又はメールにてお申し込みください。

FAX 番号: 06-6863-0191 メール: info-bungei@toyonaka-hall.jp