

신영체임버홀 대관 신청서

신청인	단체명(신청인)		담당자명	
	부서/직책		이메일	
	연락처		주소	

대관내용	공연명			일자		
	대관목적	<input type="checkbox"/> 공연		<input type="checkbox"/> 기타()		
	공연장르	<input type="checkbox"/> 클래식 <input type="checkbox"/> 국악		<input type="checkbox"/> 기타()		
	참석인원	관객		연주자		
	리셉션	<input type="checkbox"/> 로비사용 ※ 리셉션 진행 시 신영체임버홀의 사전승인 필요				
	공연소개					

대관구분	구분	시간	비고	신청
	오후대관	10:00 - 16:00		<input type="checkbox"/>
	저녁대관	16:00 - 22:00		<input type="checkbox"/>

* 정해진 대관시간 초과 시 초과시간 비고란에 기재

- 기타 문의사항이 있을 경우 전화(02-2004-9592)로 문의 바랍니다.

위와 같이 신영체임버홀 대관을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (인)

신영체임버홀 공연 계획서

공연명		
공연주최		공연주관
공연 소요시간		
공연 프로그램		
출연진 및 단체	소개	
	주요경력	

