

記入例

 = 記入項目

南大沢文化会館抽選会 予約申込書 (諸室用)

予約番号	第	号	利用者 登録番号	060XXXXXX	申請者区分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
フリガナ	ミナミオオサワブンカイカン					
団体名	南大沢文化会館					
フリガナ 代表者	フリガナ 知	ハチウジ 太郎	TEL	042-679-XXXX		
住所	〒 192-0000 八王子市南大沢〇-〇					
連絡者	フリガナ 氏名	フリガナ 南大沢 花子	TEL	080-XXXX-XXXX		
	住所	〒 192-0000 八王子市〇〇町〇-〇	※メール アドレス	minami@xx.com		

NO	利用日	利用時間帯	利用施設名	利用人数
1	6年3月10日(日)	午前 午後 夜間	リハーサル室 展示多目的室()面 第(1)練習室 第()会議室	4人
	催物名(未定の場合は大まかな内容) ダンスの練習			
2	6年3月16日(土)	午前 午後 夜間	リハーサル室 展示多目的室(全)面 第()練習室 第()会議室	30人
	ヨガレッスン			
3	6年3月22日(金)	午前 午後 夜間	リハーサル室 展示多目的室()面 第()練習室 第(3)会議室	10人
	ミーティング			
4	年 月 日()	午前 午後 夜間	リハーサル室 展示多目的室()面 第()練習室 第()会議室	人
5	年 月 日()	午前 午後 夜間	リハーサル室 展示多目的室()面 第()練習室 第()会議室	人
6	年 月 日()	午前 午後 夜間	リハーサル室 展示多目的室()面 第()練習室 第()会議室	人

利用確定日は	月の応当日
支払い期日は	月の応当日

抽選の結果は上記アドレスにメールにてご連絡いたします。(抽選日の10:30~12:00)
希望日が取れず追加で予約したい場合は13:00から電話または窓口で受付ます。

抽 選 日	変更・取消等
年 月 日	年 月 日
申込者名	来館・電話 様
南大沢 花子	変更内容
申込者連絡先(携帯電話)	
080-XXXX-XXXX	
受付者印	入力者印
確認者印	確認者印

承認日	承認後の変更
年 月 日	年 月 日
受付者印	確認者印
来館・電話 様	変更内容
備考	
受付者印	確認者印

太枠内をご記入ください。※印は必須項目です。締切は抽選日前月の26日です。
申込先・FAX 042-679-2212 メール nanbun2@bz01.plala.or.jp