

中屋敷地区センター抽選（団体利用）ファックス申込書（休日用）

利用日	令和 年 月 日 ()		
団体名			種目
申込者	氏名	TEL	
		FAX	

※ 部屋名・時間帯は下記表の該当欄に○印を記入して下さい。

時間帯		午前	午後A	午後B	
		9:00~12:00	12:00~15:00	15:00~17:00	
小会議室					
中会議室					
音楽室					
工芸室					
和室	桜側				
	梅側				
体育室	前側	個人利用			
	中央				
	奥側				
料理室		午前A	午前B	午後A	午後B
		9:00~11:00	11:00~13:00	13:00~15:00	15:00~17:00

<注意事項>

- ★ 中屋敷地区センター作成の『中屋敷地区センター 団体利用ファックス申込書』のみファックス受付の対象とします。なお、応当日以外のファックス申込はできません。
- ★ 受付時間（9：00～9：45）内に受信した申込のみ受付の対象とします。
- ★ ご記入いただきました個人情報は、当地区センターをご利用いただくための資料として使用させていただきます。
- ★ 抽選結果は、抽選後に連絡しますので、連絡が取れる電話番号でお申込ください。

中屋敷地区センター（FAX専用 045-304-3110 お間違えのないように！）

結果 ・ 変更	結果	連絡	受付者	確認者	入力者	申込期限（1週間以内）
	当選 落選	済 不可				月 日