

(月分) 部屋抽選用 FAX用紙

青葉台コミュニティハウス

FAX 045-981-9883

TEL 045-981-1400

FAX出来ない場合は、直接記入に来ていただくか、開館中に2階申込用BOXに入れてください。

お電話では受け付けません。

団体名		参加予定人数 人
申込者		
連絡先 電話番号		

	利用日 (曜日)	時間帯	利用室 利用室のみ優先希望を受けます。
記入例	11 日 (月)	午前・午後①・午後②・夜間 午後①② ・午後②夜間	多目的室・小会議室・中会議室 1 3 2
第1希望	日 ()	午前・午後①・午後②・夜間 午後①② ・午後②夜間	多目的室・小会議室・中会議室
第2希望	日 ()	午前・午後①・午後②・夜間 午後①② ・午後②夜間	多目的室・小会議室・中会議室
第3希望	日 ()	午前・午後①・午後②・夜間 午後①② ・午後②夜間	多目的室・小会議室・中会議室

※ 必ずチェックをお願いします。



月2回 (2コマ) を希望する。

月1回 (1コマ) でよい。

※ 抽選結果につきましては、5日13時以降にHPでご確認いただくようお願いいたします。

※ 3、4コマ目は、利用日前月の21日より受け付けます。

以下の項目をご確認いただき□にチェックをお願いいたします。

HPにサークル名を載せます。

(頭文字4文字表記とします。「青葉台」とつく場合は、「青」のみ表記

例：青葉台コミュニティハウス=青コミュ)

こちらの用紙で申し込まれた場合は、当日、利用申込書をご記入いただきます。

HP上で確認できなかった場合はお電話でお問い合わせください。

受付日	担当