

(月分) 部屋抽選希望用紙

青葉台コミュニティハウス

FAX 045-981-9883

TEL 045-981-1400

FAXまたは、直接ご来館いただき、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ておりません。

団体名		参加予定人数	人
申込者			
連絡先 電話番号			

- ① 1コマにつき3コマまで希望をお書きください。
- ② 1巡に1コマ（連続は2コマまで）ずつ希望を確定し、2巡します。
- ③ 1巡目で1コマ目が取れない場合は、2コマ目から確定します。
- ④ 1日につき、部屋の希望が複数の場合もカウント数に換算します。

この抽選では2コマまで
取れます

		利用日 (曜日)	時間帯 午後①②、午後②夜間の連続 は1カウントとします。	利用室 希望順の記入可。ただし数にカウン トし、上から3つまでとします。	利用時間 何時～何時
1 コ マ 目	第1希望	日 ()	午前・午後①・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	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	多目的室・小会議室・中会議室	
2 コ マ 目	第1希望	日 ()	午前・午後①・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	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	多目的室・小会議室・中会議室	



- この抽選で月2回（2コマ）を希望する。
- この抽選で1回（連続した2コマ）を希望する。
- 月1回（1コマ）でよい（ここにチェックがある場合は2コマ目に第4～6希望が書けます）

※ 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。
HP→「空き室状況」→該当月をクリック（サークル名は4文字で表記されています）
電話の場合は、5日14時以降をお願いいたします。

※ 3、4コマ目は、利用日前月の21日より受け付けます。

受付日	担当	担当	担当