

菊名地区センター・テニスコート _____ 月分エントリー（抽選申込）用紙

（窓口受付・ファックス送信用紙兼用）

■ファックスの場合■

あて先 菊名地区センター（ファックス番号 045-431-4101）

*誤送信にご注意 送信前に必ず宛先番号をご確認ください

■ご来館の場合 菊名地区センター受付へお持ちください■

（16日が休館日の場合、ファックスのみの受付になります）

■送信日 _____年_____月_____日

*毎月7日から16日の間に送信してください（必着）。

2カ月後の利用日をご記入ください。

抽選は毎月18日に行います。抽選結果は19日に来館（9時～）かお電話（10時～）でお問合せください。

■ご利用希望 ご希望は1コマまでです（時間帯を丸印で囲んでください）

登録番号	44-	団体名	
利用希望日	年 月 日（ 曜日）		
利用時間帯	A （9時10分から11時30分） B （11時30分から13時50分） C （13時50分から16時10分） D （16時10分から18時30分）【4月26日～8月25日の期間のみ】		
申請者	氏名	電話	（ ）

■発信者（申請者と同じ場合は不要） お名前 _____ 電話 _____

受付	入力	確認	承認