菊名地区センター11月分抽選申し込みファックス送信用紙

宛先　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**

■送信日　令和２年10月　　日

　　　　　　　＊整理の都合上、10月７日から１０日の間に送信してください（必着）。

抽選は10月１１日午前中に終了予定です。抽選準備整理後に送信されても、ご希望に添えかねますのでご注意ください。

　　　　　　　＊ご利用になれる人数や利用方法の制限が継続される場合があります。

■ご利用希望　ご希望は２コマまでです（時間帯・施設などは丸印で囲んでください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 団体名 |  |
| 利用希望日 | 令和２年　　11月　　　日（　　　　曜日） |
| 利用時間帯 | 午前（９時～１２時）　　　午後①（１２時～１５時）午後②（１５時～１８時：日祝は１７時まで２時間）　夜間（１８時～２１時） |
| 利用施設 | レクホール　　娯楽コーナー　　和室（全室　１０畳　１５畳）　工芸室小会議室　　　中会議室　　　　料理室（　　　　時～　　時） |
| 貸出物品 | マーカー一式　ＣＤプレイヤー　マイクセット　その他（　　　　　　　　　　） |
| 申請者 | 氏名　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　　） |

■ご利用希望　２コマ目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 団体名 |  |
| 利用希望日 | 令和２年　　11月　　　日（　　　　曜日） |
| 利用時間帯　　 | 午前（９時～１２時）　　　午後①（１２時～１５時）午後②（１５時～１８時：日祝は１７時まで２時間）　夜間（１８時～２１時） |
| 利用施設 | レクホール　　娯楽コーナー　　和室（全室　１０畳　１５畳）工芸室小会議室　　　中会議室　　　　料理室（　　　　時～　　時） |
| 貸出物品 | マーカー一式　ＣＤプレイヤー　マイクセット　その他（　　　　　　　　　　） |
| 申請者 | 氏名　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　　） |

■発信者（申請者に同じ場合は不要）　お名前　　　　　　　　電話