

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、前日の閉館時間の30分前までにお申込みください）

■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カ月後の利用希望日をご記入ください。

抽選は毎月18日までに行います。抽選結果は19日以降にお問い合わせください。

■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時から11時）		
	B （11時から13時）		
	C （13時から15時）		
	D （15時から17時）		
	E （17時から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（申請者に同じ場合は不要） お名前 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

受付	入力	確認	承認