







千代田染井野ふれあいセンター 抽選申込書（時間貸し）

利用者番号
-------

令和 年 月 日

団体名	申請者	住所
代表者名	氏名	第1連絡先Tel
		第2連絡先Tel

※使用時間：ご利用希望の時間を数字でご記入ください

予約希望日数/月	1回分 ・ 2回分		
	※平日は2回分 土日祝は1回分のみ予約することができます。		
第一希望			
使用日時	令和 年 月 日 ( )		
使用時間	時 ~ 時		
使用施設	会議室1 ・ 会議室2 ・ 会議室3		
第二希望			
使用日時	令和 年 月 日 ( )		
使用時間	時 ~ 時		
使用施設	会議室1 ・ 会議室2 ・ 会議室3		
第三希望			
使用日時	令和 年 月 日 ( )		
使用時間	時 ~ 時		
使用施設	会議室1 ・ 会議室2 ・ 会議室3		
第四希望			
使用日時	令和 年 月 日 ( )		
使用時間	時 ~ 時		
使用施設	会議室1 ・ 会議室2 ・ 会議室3		
使用目的	行事名		
	実施内容		
	設備利用	<input type="checkbox"/> 調理施設 <input type="checkbox"/> マイク	
使用人数			名

※ 利用できる活動には制限があります。（詳細は注意事項をご覧ください）。

※ 各会議室の利用可能人数をご確認ください。

職員記入欄	<input type="checkbox"/> 佐倉市内でのみ活動している民間教育事業者	<input type="checkbox"/> 発表会	<input type="checkbox"/> 交流会
-------	---	------------------------------	------------------------------