

千代田・染井野ふれあいセンター抽選申込書(令和 年 月 利用分)

利用者番号	
-------	--

令和 年 月 日

団体名 (申請者) 住所 佐倉市
 氏名
 代表者名 第1連絡先 Tel
 第2連絡先 Tel

予約希望回数/月	<div style="text-align: center;"> 1回 ・ 2回 </div> <p>※抽選では、平日は月2回、土日祝は月1回のみ予約することができます。</p>
----------	---

希望日【1回のみ予約】	
使用日時	令和 年 月 日()
使用時間	時 ~ 時
使用施設	第 1 ・ 2 ・ 3 会議室

希望日【2回予約する場合の2回目】	
使用日時	令和 年 月 日()
使用時間	時 ~ 時
使用施設	第 1 ・ 2 ・ 3 会議室

★予備日	
使用日時	令和 年 月 日()
使用時間	時 ~ 時
使用施設	第 1 ・ 2 ・ 3 会議室

★予備日	
使用日時	令和 年 月 日()
使用時間	時 ~ 時
使用施設	第 1 ・ 2 ・ 3 会議室

使用目的	行事名	
	実施内容	
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。