京都市北文化会館
ホール・創造活動室 抽選会参加申込書

年　月　日

年　月分

受　付　番　号	受付第　　号
主　催　者　名 （団体の場合は、団体名・代表者名） ※こちらに、記入して頂いた名称が、申請書・領収書等の全ての宛名になります。	（ふりがな）
電　　話	TEL　　ー　　ー
担当者名・連絡先	TEL　　ー　　ー
住　　所	〒　　ー
利　用　施　設	□ホール　□創造活動室
ホール・創造活動室に 併せて利用する施設	□リハーサル室　□第１会議室　□第２会議室　□第３会議室 □第４会議室　□和室Ａ　□和室Ｂ　□保育・休養室
利　用　内　容 （できるだけ詳細に記入してください） （楽器演奏であれば、使用する楽器名などもご記入ください）	
利 用 希 望 日	第１希望　月　日（　）　午前 午後 夜間　有料・無料 第２希望　月　日（　）　午前 午後 夜間　有料・無料 第３希望　月　日（　）　午前 午後 夜間　有料・無料

※利用区分に、リハーサルは△　本番は○　使用しない区分は×を記入してください。

※有料（入場料を徴収する場合）　無料（入場料を徴収しない場合）に☑を記入してください。

抽選会参加証の受領方法を選択してください。	□メール送信　返信先のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ □ＦＡＸ送信　返信先のFAX番号　　ー　　ー □来　　館

□枠内を明確に記入してください。

※お申込み後、数日中に「抽選会参加証」が届かない場合は、下記までご連絡ください。

京都市北文化会館　TEL 075-493-0567 FAX075-493-0607　E-mail kita@kyoto-ongeibun.jp