

抽選会参加申込書

年 月分	
受付番号	受付第 号
主催者名 <small>(団体の場合は、団体名・代表者名)</small> ※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 - -
担当者名・連絡先	TEL - -
住所	〒 - -
利用施設	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 創造活動室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 和室A <input type="checkbox"/> 和室B <input type="checkbox"/> 保育・休養室
利用内容 <small>(できるだけ詳細に記入してください)</small> <small>(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)</small>	
利用希望日	第1希望 月 日 ( )    午前 午後 夜間    有料 無料 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	第2希望 月 日 ( )    午前 午後 夜間    有料 無料 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	第3希望 月 日 ( )    午前 午後 夜間    有料 無料 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

※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。	<input type="checkbox"/> メール送信 返信先のメールアドレス
	<input type="checkbox"/> FAX送信 返信先のFAX番号 - -
	<input type="checkbox"/> 来館

枠内を明確に記入してください。

※申込から数日中に「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。

京都市東部文化会館 TEL 075-502-1012 FAX075-502-1014 E-mail toubu@kyoto-ongeiibun.jp