

京都市右京ふれあい文化会館

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	— —
担当者名・連絡先				TEL	— —
住 所	〒 —				
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 返信先のメールアドレス
	☐ F A X 送信 返信先のFAX番号 — —
	☐ 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。

京都市右京ふれあい文化会館 TEL 075-822-3349 FAX075-822-3384 E-mail ukyo@kyoto-ongeibun.jp