

②

川崎市生涯学習プラザ 令和2年8月施設予約 抽選申込書

団体名 _____
 住 所 _____
 代表者名 _____
 担当者名 _____
 電 話 _____

- 1 第1希望を5コマまで予約可能です。第2希望を3コマ希望できます。抽選で第1希望が落ちた場合、第2希望が空いていれば予約といたします。最終予約数は5コマです。

	使用施設	日	時間
例	203	8月 1日(土)	17時～19時
第1希望		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
第2希望		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時

2 抽選結果の連絡方法を選択

- (1) E-mail (アドレスを記入 _____)
 (2) Fax (Fax 番号を記入 _____)
 (3) 郵送

 (財団記入欄)

令和2年8月 施設予約

	使用施設	日	時間
抽選結果		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時
		月 日()	時～ 時

財団印