**市川市文化会館　施設予約抽選申込書**

**記入日　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | （下5桁） | ※番号がお分かりにならない方は未記入で構いません。 |
| 【団体情報】　※連絡担当者の方に記載内容等についてお伺いすることがあります。未記入の場合、申請者の方が連絡担当者になります。 |
| 団体名 |  |
| 記載内容 | 【申請者】（必須）（使用許可書、領収書等の宛名） | 【連絡担当者】（任意）（書類等の送付先、連絡先） |
| 住所  | 〒 | 〒 |
| 氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| メール |  |  |
| 【抽選申込内容】　　 |
| 催物名 |  |
| 使用施設 | □大ホール　 　　　□小ホール　　　 　□展示室全面　 　　□展示室半面　　※ご希望の施設の□にレ点を入れてください。 |
|  |  |
| 希望 | 日にち | 区分 | 備考 |
| 午前 | 午後 | 夜間 |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |
| 第　　　　希望 | 　　　　月　　　　日（　　　） |  |  |  |  |

※記載内容にお間違いないか、よくご確認ください。