

会議室AB  
和室AB  
文化活動室

## 令和4年3月利用抽選申込書

|      |                               |                               |                              |                              |                                |
|------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 利用施設 | <input type="checkbox"/> 会議室A | <input type="checkbox"/> 会議室B | <input type="checkbox"/> 和室A | <input type="checkbox"/> 和室B | <input type="checkbox"/> 文化活動室 |
|------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|

|      | 利用希望日                                      | 利用区分 |             |
|------|--|------|-------------|
| 第1希望 | 令和4年 3月 日 ( ) (A・P・N)<br>～ 月 日 ( ) (A・P・N) | A    | 9:00-12:00  |
|      |  | P    | 13:00-17:00 |
|      |  | N    | 17:30-21:30 |
| 第2希望 | 令和4年 3月 日 ( ) (A・P・N)<br>～ 月 日 ( ) (A・P・N) | A    | 9:00-12:00  |
|      |  | P    | 13:00-17:00 |
|      |  | N    | 17:30-21:30 |
| 第3希望 | 令和4年 3月 日 ( ) (A・P・N)<br>～ 月 日 ( ) (A・P・N) | A    | 9:00-12:00  |
|      |  | P    | 13:00-17:00 |
|      |  | N    | 17:30-21:30 |

施設の空き状況は電話にてお問い合わせください

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 催物の名称   |                               |
| 催物の内容   |                               |
| 催物の開催時間 | 月 日 ( ) 時 分 (※開場は 分前) から 時 分頃 |

|      |   |
|------|---|
| 団体名  |   |
| 代表者名 |   |
| 住所   | 〒 |
| 電話番号 |   |

記入者氏名

記入者電話番号

(日中に連絡がとれる番号をお書きください。)

令和4年3月の空き状況は、電話にてお問い合わせください

※ご記入いただいた個人情報は施設利用抽選のために使用し、それ以外に使用または第三者に提供することはありません。

問合せ／公益財団法人かすがい市民文化財団 施設サービスグループ

Tel : 0568-85-6868 Fax : 0568-82-0213

会議室AB  
和室AB  
文化活動室

# 令和4年3月利用抽選申込書

|      |  |  |                              |                              |                                |
|------|--|--|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 利用施設 | <input checked="" type="checkbox"/> 会議室A | <input checked="" type="checkbox"/> 会議室B | <input type="checkbox"/> 和室A | <input type="checkbox"/> 和室B | <input type="checkbox"/> 文化活動室 |
|------|--|--|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|

|      | 利用希望日  | 利用区分   |
|------|--|--|
| 第1希望 | 令和4年 3月11日(金) (A) P・N<br>～ 3月13日(日) (A・P) (N)                  | A 9:00-12:00   |
|      |  | P 13:00-17:00  |
|      |  | N 17:30-21:30  |
| 第2   | 連続利用の場合は利用開始日と利用終了日をご記入ください。<br>(例: 3月11日9:00から3月13日21:30まで利用) | A 9:00-12:00   |
|      |  | P 13:00-17:00  |
| 第3希望 | 令和4年 3月19日(土) (A) (P) (N)<br>～ 月 日 ( ) (A・P・N)                 | 単日利用の場合は利用開始日のみ<br>ご記入ください。<br>(例: 3月19日9:00から17:00まで<br>利用) |
|      |  |  |

|         |                                    |
|---------|------------------------------------|
| 催物の名称   | かすがいコンサート実行委員会                     |
| 催物の内容   | オーケストラの演奏会についての会議                  |
| 催物の開催時間 | 3月13日(日) 10時00分(※開場は 分前) から16時00分頃 |

|      |  |
|------|--|
| 団体名  | 公益財団法人かすがい市民文化財団                       |
| 代表者名 | かすがい太郎                                 |
| 住所   | 〒486-0844<br>愛知県春日井市鳥居松町5-44文化フォーラム春日井 |
| 電話番号 | 0568-85-6868                           |

|         |                          |
|---------|--------------------------|
| 記入者氏名   | かすがい次郎                   |
| 記入者電話番号 | 090-0000-0000 (繋がりやすい番号) |

令和4年3月の空き状況は、電話にてお問い合わせください

※ご記入いただいた個人情報は施設利用抽選のために使用し、それ以外に使用または第三者に提供することはありません。

問合せ／公益財団法人かすがい市民文化財団 施設サービスグループ

Tel : 0568-85-6868 Fax : 0568-82-0213