

仮予約用紙 神大寺地区センター

原則毎月1日～7日に受付、重複した場合は8日に抽選を行います。
 抽選にはずれた場合は、9日にその結果を連絡します。

問合せ先：神大寺地区センター

TEL：045-491-4441

申込日：平成 年 月 日

FAX：045-491-4442

団体名			
申込者氏名			
連絡先	TEL: - -	FAX: - -	

月 日(曜日)	部 屋 名	時 間 帯	備 考	抽選 結果 記入欄
月 日()	体育館(全・2/3・1/3)・小会議室 中会議室・和室(全・大・小)・料理室 工芸室・プレイルーム(音楽室)	午前・午後・夜間		
月 日()	体育館(全・2/3・1/3)・小会議室 中会議室・和室(全・大・小)・料理室 工芸室・プレイルーム(音楽室)	午前・午後・夜間		
月 日()	体育館(全・2/3・1/3)・小会議室 中会議室・和室(全・大・小)・料理室 工芸室・プレイルーム(音楽室)	午前・午後・夜間		
月 日()	体育館(全・2/3・1/3)・小会議室 中会議室・和室(全・大・小)・料理室 工芸室・プレイルーム(音楽室)	午前・午後・夜間		

注)優先順序がある場合は備考欄にご記入ください。センターへの連絡事項は以下にご記入下さい。

返信欄

仮予約受付連絡

FAXにて仮予約を
受付けました。

日付	担当
月 日	

抽選結果の連絡

・抽選により上記に決定いたしました。
 ・正式申込を月末までをお願いします。

日付	担当
月 日	

地区センター利用欄

受 付 種 別	受 付 者	記 載	利用者への連絡
窓口・電話・FAX		巻物・ボード・受付簿(エクセル)・PC入力	