

菅田地区センター 仮申込書

No

団体名 又は、氏名			
申込者 氏名			
申込者連絡先	TEL	FAX	

A～Dに利用日を記入して、該当するところに 印を付けてください。(4件まで)

A	利用日	平成 年 月 日 (曜日)						第2希望 変更		当 落		
		午前	午後	夜間	体育室	午前	A	B	夜間		A	B
	会議室(小・中) 料理室 音楽室 工芸室 グループ室 和室(手前 奥)	全面 2 / 3面 1 / 3面 (手前 中央 奥)										

B	利用日	平成 年 月 日 (曜日)						第2希望 変更		当 落		
		午前	午後	夜間	体育室	午前	A	B	夜間		A	B
	会議室(小・中) 料理室 音楽室 工芸室 グループ室 和室(手前 奥)	全面 2 / 3面 1 / 3面 (手前 中央 奥)										

C	利用日	平成 年 月 日 (曜日)						第2希望 変更		当 落		
		午前	午後	夜間	体育室	午前	A	B	夜間		A	B
	会議室(小・中) 料理室 音楽室 工芸室 グループ室 和室(手前 奥)	全面 2 / 3面 1 / 3面 (手前 中央 奥)										

D	利用日	平成 年 月 日 (曜日)						第2希望 変更		当 落		
		午前	午後	夜間	体育室	午前	A	B	夜間		A	B
	会議室(小・中) 料理室 音楽室 工芸室 グループ室 和室(手前 奥)	全面 2 / 3面 1 / 3面 (手前 中央 奥)										

部屋・時間帯		体育室・時間帯		
午前	9:00～13:00	午前	A	9:00～11:00
午後	13:00～17:00		B	11:00～13:00
夜間	17:00～21:00	夜間	A	17:00～19:00
/	/		B	19:00～21:00

菅田地区センター
 TEL 471-2913
 FAX 471-2914

窓口	TEL	FAX
----	-----	-----



受付簿	ボード	受付表
-----	-----	-----



入力

受	付