

ア ト リ エ 抽 選 申 込 書

年 月 日

横浜市民ギャラリー 指定管理者 様

申請者 団体名

代表者名

住所

電話

アトリエ利用の抽選申込みを次のとおり申請します。

行事名				
利用希望日時 (原則として1か月 最大4日まで申込 いただけます)		ご利用希望日時をすべて記入してください。		
		<input type="checkbox"/> 午前		
		<input type="checkbox"/> 午後		
		<input type="checkbox"/> 1日		
区分	利用時間			
午前	10:00~13:30			
午後	14:00~17:30			
1日	10:00~17:30			
実施内容				
連絡先 (代表者 と異なる 場合に記 入)	住所			
	氏名			
	電話	FAX		
	e-mail			

・記載された個人情報は、施設利用に関する業務以外には使用しません。

・下欄には記入しないでください。

受付日	年 月 日
受付者	
受付番号	

(持参/郵送/FAX)