

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

アトリエ利用について、次のとおり抽選に申込みます。

行事名						
展示室の同時利用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (年	月	日~	月 日)
第1希望	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	連続利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 から 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 まで
第2希望	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	1日利用	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
実施内容						
連絡先 (代表者 と異なる 場合)	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	