

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 | |