受付番号

ご確認事項

抽選番号:

 $V \cdot F$

申請日 2024 年 8 月 日

世田谷区民会館 抽選申込書

(2025 年

9 月

使用分

)

〔集会室A/Bの使用申込書〕

ご記入いただく箇所は太枠線の中になります(ご提出の際はエクセルファイル形式でよろしくお願い致します)

使用を希望する時間帯に「●」をプルダウンで選択ください

			1月目 使用日/曜日/使用区分						2日目 使用日/曜日/使用区分						3日目 使用日/曜日/使用区分					
希望施設		使	曜	午前	午後	夜間	全日	使	曜	午前	午後	夜間	全日	使	曜	午前	午後	夜間	全日	
			用日	日	9:00	13:00		9:00	用日	日	9:00	13:00		9:00	用日	HE E	9:00	13:00	17:30	9:00
			1	1	12:00	16:30	22:00	22:00	1		12:00	16:30	22:00	22:00	-		12:00	16:30	22:00	22:00
第 1 希望 	集会室	A																		
		В																		
		<i>D</i>																		
第 2 希望	集会室	A																		
		В																		
第3希望	集会室	A																		
		В																		
/ .** >	(上表では表現できないことなどがございましたらご記入ください)																			
備考																				
																		1		
催物の														入場予定人数						
使用目																				
申請者名と住所、 メールアドレス ※領収書の宛先になり ます			ふりがな																	
			氏	名																
			ΤE	EL						FAX										
			郵便番号 —																	
			住	所																
	メー	ルアト	・レス																	
		※受付	计番号	を返送	きしまっ	すので	返信〒	丁能な.	メール	アドレ	ノスを	ご記入	くだる	えい						
申請手続きをされる 方のおと住所、 メールアドレス (申請手続き案内等、 書類の送け先・連絡 先になります) ※日中連絡が取れる方 ※申請者と同じであれ ば入力は不要です			ふりがな																	
			氏	氏名																
			TEL					FAX												
			郵便番号																	
			住所																	
			メー	ルアト	・レス															
ば入	※受付	计番号	を返送	きしまっ	すので	返信市	「能な」	メール	アドレ	ノスを	ご記入	くだる	えい							
			① 「使	用にま	うたって	ての確認	忍事項	を読	み確認		m/. ¬¬	4 IB			_		£.1.2			

【申込方法】メール(抽選申込専用メールアドレス)、またはFAXの申込のみになります。

② 領収書宛先は申請者名になります。 抽選後、申請者変更は出来ません。

【受付番号】抽選申込書をご提出いただきましたら、届いた順番で受付番号を附番します。

後日、受付番号を附番した申込書を送付いたしますので受付番号をお控えください。

確認しました

※受付番号は当選確認のために必要ですのでよろしくお願い申し上げます。

【申込期間】令和6年8月1日(木)午前9時~8月25日(日)午後5時までになります。

【抽選結果】令和6年8月31日(土)にホームページに当選した受付番号を掲載します。