

アトリエ利用 抽選申込書

記入日 年 月 日

団体名					
代表者名					
連絡責任者名					
連絡先 (電話番号)		1回の 利用人数	名程度		
利用内容 (具体的に)	* 美術関連以外のご利用は、空室申込での受付となります。				
利用希望 注意事項	★実際に使用を希望する日程のみ記入してください(第2第3希望は記入しない)。 ★抽選に参加できるのは、1か月で4日分のみです。				
利用希望日 (曜日) →ご記入ください 時間帯 →チェックを 入れてください	月	日()	日()	日()	日()
		☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30
		☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30
		☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30
	月	日()	日()	日()	日()
		☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30
		☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30
		☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30
	月	日()	日()	日()	日()
		☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30	☐ 午前 9:00-12:30
		☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30	☐ 午後 13:00-16:30
		☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30	☐ 夜間 17:00-20:30
備 考					