

令和 6 年 月 日

団体登録番号 :

団体名 :

代表者氏名 :

連絡担当者氏名 :

電話番号 :

メールアドレス :

希望日時	希望室名	金額 (記入不要)
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
令和6年7月 日 ( 曜日) 午前・午後・夜間		円
	合計	円

- \*この個人情報、本件に関する業務以外には使用しません。
- \*希望日と希望曜日が相違する場合、希望日を優先します。
- \*8コマを超える記載がある場合、上段から8コマまでを希望とみなします。

確認	入力	受付