

TAMOKU 東大阪市立市民多目的センター抽選会参加申込書

※太枠内をご記入後、受付にご提出ください。※申請するためには初回登録が必要です。

※人数・担当者名・連絡先は必ずご記入ください。

登録	□済(登録番号) □未		抽選番号		受付番号	
ふりがな				ふりがな		
団体名				担当者名		
使用内容		ご利用人数 名	該当するものに○をつけてください [入場料] 無 or 有 (円) [営 利] 無 or 有	TEL		
				FAX/MAIL		

※第一希望のみ、1部屋ずつご記入ください。

							入場料 営 利	無 ・ 有 (円) 無 ・ 有	
利用希望日	利用希望施設	希望附带設備	希望利用区分	当落	利用確定日	利用施設	附带設備	利用区分	金額
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	
西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間		西暦 年 月 日 曜日			午前・午後・夜間	

足りない場合は、2枚目をご利用ください。

合計	¥
----	---