**初音メールアドレス：**[**ono@bridge.ocn.ne.jp**](mailto:ono@bridge.ocn.ne.jp)電話番号　045-352-3992

メール受付時間　　0時～10時30分　　　　電話受付時間9時30分～10時30分

**初音が丘地区ｾﾝﾀｰ 利用日2月前仮予約抽選メール申込書**

**抽選以外の申込みは来館か電話のみです。抽選申込以外にはこの用紙は使えません。**

**黄色部は必ず入力を。メールで抽選結果回答希望の方は用紙の下段部に必ず〇印を。**

**申込時のメールの件名は、＜抽選申込＞として、記入済みの本用紙を添付して下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご利用日 | 年　　月　　日（　） | | | | 申込み日 | | |  | | | | | | |
| 登録団体名 |  | | | | | | 登録番号 | | | |  | | | |
| 申込者氏名 | 様 | | | | 電話番号 | |  | | | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | | | | | |
| **部　屋　名** | ※体育室(1・2・3・全)・和室(Ａ・Ｂ・全)は希望する面を記入  ※複数の部屋を同時間帯で希望する時は１マスに部屋名すべて記入  ただし、各部屋の希望時間帯が違う時は電話・来館仮予約受付となります | | | | | | **希　望　時　間　帯** | | | | | | | |
| 第1希望 |  | | | | 音源機器 | | 午前 | | | 午後① | | 午後② | | 夜間 |
| 利用・無し | |
| 第2希望 |  | | | | 音源機器 | | 午前 | | | 午後① | | 午後② | | 夜間 |
| 利用・無し | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 料理室 | | 午前①  9時～11時 | 午前②  11時～13時 | 午後①  13時～15時 | | 午後②  15時～17時 | | | 夜間①  17時～19時 | | | | 夜間②  19時～21時 | |

* + 時間帯：午前9時～12時・午後①12時～15時・午後②15時～18時・夜間18時～21時
* 日曜・祝日は17時閉館のため、午後②は17時まで・夜間はありません。
* 体育室部分利用、和室片側利用、中・小会議室いずれか利用時は、隣の音は許容願います。
* 体育室は抽選申込み時のみ、１コマ（1利用時間帯）の申込みとします。

ただし利用する面（1/3・2/3・全面）の制限はありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **抽選結果** | **【第1　・　第2希望】で仮予約しました** | | **お受けできませんでした** |
| **手続き期限日** |  |

※　予約が決まりましたら、8日（翌同一曜日）以内に来館しお手続きください。

※　8日（翌同一曜日）を過ぎますと取り消しとなります。キャンセルは、早めに必ずご連絡ください。

* ご記入いただきました個人情報は、当地区センターの予約手続き以外には使用いたしません。

　　　メールで抽選結果の返信をご希望の場合は、○をつけてください。　　　　メール希望

センター記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付種別 | 受付番号 | 抽選順位 | 音確認 | 結果連絡 | | 記載 | | | |
| メール |  |  |  | 電話･ﾒｰﾙ | 取扱者印 | ボード | 台帳 | 入力 | 入力確認 |
|  |  |  |  |  |  |