

新都田コミュニティホール年間日程予約申込書

※この書類は、利用申し込みで「定期利用」を希望する方が、日程を予約するためのものです。

利用団体名 _____

責任者名 _____

連絡先TEL, FAX(_____)

申込日 _____ 20 年 _____ 月 _____ 日

* 毎週(_____)曜日

* 部屋番号 : 1号室 : 2号室 : 全室

* 予定時間 午前 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

* 予定人数/回 _____ 名

* 開催日 1回 2回 3回 4回 5回 備考

2023年	4月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	5月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	6月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	7月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	8月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	9月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	10月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	11月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	12月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2024年	1月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	2月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	3月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

- * 必要事項(名前、申込日、予定時間、部屋番号、開催日等)を記入して下さい。
- * 申込は、先着順に受付けます。直前の予約は希望日の確保が出来ないことがあります。
- * ホールを定期的に利用される、団体等は最低6か月単位の予約を希望します。
- * 日程に変更が生じた場合は調整に対応しますので、速やかに連絡して下さいをお願いします。
- * 審査及び日程の調整が必要時は連絡します。

A 予約を受け付けました。 B 内容に一部変更が有ります。 C 予約の受付が出来ません。

新都田コミュニティホール担当者

印

新都田自治会

