

受付票

令和6年5月1日（水）初日受付
（7月分集会室・11月分セミナー・川-川室）

■ 団体名 _____

■ 団体代表者名 _____

■ 代表者住所 _____

■ 連絡担当者 _____

■ 5月1日に連絡がとれる電話番号 _____

■ 予約希望する回数（○を付けてください）

1回 ・ 2回 ・ 3回以上

■ 希望する部屋（2回のみ記入してください）

_____	月	_____	日	_____	曜日（午前・午後・夜間）	_____	室	_____	人
_____	月	_____	日	_____	曜日（午前・午後・夜間）	_____	室	_____	人

※5月1日（水）午前9時までに提出してください。

※希望が取れた団体にはお電話しません。希望が取れなかった場合のみ、お電話させていただきます。

※3回以上を希望する団体へは、2回目の予約がすべて終わってから、抽選順にお電話させていただきます。

※メモなど控えを残しておいてください。

※東部市民センターへのお問い合わせは、当日の午後3時以降にお願いいたします。

春日井市東部市民センター

〒487-0011 春日井市中央台2-2-1

予約確認

電話：0568-92-8511 FAX：0568-91-1994

E-mail：tobu@city.kasugai.lg.jp