

受付票

令和 8 年 3 月 3 日（火）初日受付
（5 月分集会室・9 月分セミナー・ホール室）

■団体名 _____

■団体代表者名 _____

■代表者住所 _____

■連絡担当者 _____

■3 月 3 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

※3 月 3 日（火）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