

## 受付票

令和8年4月1日(水) 初日受付  
(6月分集会室・10月分セミナー・11-11室)

■ 団体名 \_\_\_\_\_

■ 団体代表者名 \_\_\_\_\_

■ 代表者住所 \_\_\_\_\_

■ 連絡担当者 \_\_\_\_\_

■ 4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

※4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](mailto:tobu@city.kasugai.lg.jp)