## 受付票

## 令和 7 年 **12 月 2 日 (火)** 初日受付 (**2 月分集会室・6 月分セミコンサート・リハーサル室**)

■団体代表者名	á			
■代表者住所				
■連絡担当者				
■12月2日に	連絡がと	:れる電話番号 		
■予約希望する	5回数(0	<b>つを付けてください)</b>		
		1回 ・ 2回 ・ 3回以上		
■希望する部屋	屋(2回	かみ記入してください)		
月	日	曜日(午前・午後・夜間)	室	人
月	Я	曜日(午前・午後・夜間)	室	人

- ※12月2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

電話:0568-92-8511 FAX:0568-91-1994

E-mail:tobu@city.kasugai.lg.jp

予約確認

■団体名