

抽選番号

## 受付票

令和 8 年 1 月 6 日 (火) 初日受付  
(3 月分集会室・7 月分セミコンサート・リハーサル室)

■団体名 \_\_\_\_\_

■団体代表者名 \_\_\_\_\_

■代表者住所 \_\_\_\_\_

■連絡担当者 \_\_\_\_\_

■1 月 6 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

※1 月 6 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](mailto:tobu@city.kasugai.lg.jp)