

受付票

令和 7 年 9 月 1 日（月）初日受付
（11 月分集会室・3 月分セミナー・リラ-ル室）

■ 団体名 _____

■ 団体代表者名 _____

■ 代表者住所 _____

■ 連絡担当者 _____

■ 9 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

※9 月 1 日（月）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