

千葉県福祉ふれあいプラザ  
ふれあいホール スポーツ利用特別枠  
抽選参加申込・利用申請書

(2月2日実施抽選会用)

下記のとおり、スポーツ利用特別枠（ただし文化利用等で予約の入っていない平日 13:00-17:00）の利用申請及び抽選参加を申し込みます。

記

平成 24 年 5 月分

スポーツ利用特別枠（平日 13:00～17:00）

申請者氏名（代表者・担当者のいずれか） \_\_\_\_\_ 提出日 / 月 日

団体名			
現行団体登録番号			
利用時間 (該当箇所に○)	連続利用 13:00～17:00	全面 / 半面	
	13:00～15:00、15:00～17:00	利用予定人数 _____ 人	
利用目的	社交ダンス、その他 (		
参加費	あり ( _____ 円) / なし		
控室利用の有無	あり (控室 1, 2, 3) / なし		

\* 抽選会出席・連続利用・全面利用を優先とします。

\* 代表者がやむを得ず代理人を立てる場合、同代理人は複数団体の抽選参加はできません。

\* この申請書の受付期間は、毎月 20 日から最終営業日までです。(なお、FAX や郵送でも、お申し込み可能です。) 抽選は 11 時から開始します。受付は 10 時 50 分までにお済ませください。

**\* 今回の抽選会場は “7 階 研修室” になります。ご注意ください。**

施設側記入処理欄 (以下にはご記入しないで下さい)	統括責任者	許可書作成	ホール責任者	受付者	受付日付印

抽選会日時 / 2月2日(木)10:00～受付開始      会場 / 7階 研修室

抽選会出欠	出席 / 番号 5月 _____	欠席
出席者	代表者・担当者    代理人(委任状あり) 氏名 (	本人確認
抽選結果	5月当選 / 5月 _____ 日 ( ) : ~ :	5月落選