

久留米シティプラザ施設使用抽選申込書
〔 会議室・スタジオ・和室 〕

久留米市長 宛て

		提出日	年 月 日			
		使用者登録番号				
申込者	団体名・屋号					
	氏名		電話番号			
使用内容	催物名称・用途		楽器使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり〔 〕		
希望No.	使用日	使用施設		希望時間帯	市記入欄	
		施設名	使用面積		抽選番号	当落結果
	年 月 日〔 〕 ~ 年 月 日〔 〕 〔 〕日間	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 和室	<input type="checkbox"/> 1/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 2/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 午前(9-12時) <input type="checkbox"/> 午後(13-17時) <input type="checkbox"/> 夜間(18-22時)		
スタジオ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4						
備考(抽選条件)						
	年 月 日() ~ 年 月 日() 〔 〕日間	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 和室	<input type="checkbox"/> 1/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 2/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 午前(9-12時) <input type="checkbox"/> 午後(13-17時) <input type="checkbox"/> 夜間(18-22時)		
スタジオ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4						
備考(抽選条件)						
	年 月 日() ~ 年 月 日() 〔 〕日間	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 和室	<input type="checkbox"/> 1/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 2/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 午前(9-12時) <input type="checkbox"/> 午後(13-17時) <input type="checkbox"/> 夜間(18-22時)		
スタジオ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4						
備考(抽選条件)						
	年 月 日() ~ 年 月 日() 〔 〕日間	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 和室	<input type="checkbox"/> 1/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 2/3〔 〕 <input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 午前(9-12時) <input type="checkbox"/> 午後(13-17時) <input type="checkbox"/> 夜間(18-22時)		
スタジオ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4						
備考(抽選条件)						

備考:

- 1 太枠の中を記入し、□のある欄は該当する箇所にし印を付けてください。
- 2 他施設との併用の場合は特記事項に施設名と併用の旨をご記入ください。

許可申請書発送日	年 月 日	受付印
(特記事項)		