

枚方市立さだ生涯学習市民センター
令和3年度 団体ロッカー・棚 貸出申込書

No.

令和3年 月 日

(あて先)
枚方市立さだ生涯学習市民センター所長

申込者 名 前: _____

電話番号: _____

次のとおり使用を申し込みます。

使用団体名	
ID番号	
代表者名前 連絡先	住所 _____ 名 前 (※団体の代表者名をご記入ください) _____ (電話番号: _____)
使用内容	※保管予定の 物品名 をご記入ください。
区分 (希望場所)	希望場所に、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください (いずれか1ヶ所です) ● <input type="checkbox"/> ロッカー (2階印刷室前・給湯室横) ● <input type="checkbox"/> 棚 (2階印刷室前) ● <input type="checkbox"/> 2階 プレイルーム横倉庫 <input type="checkbox"/> 2階 倉庫7 <input type="checkbox"/> 3階 倉庫10 希望番号 <input type="text" value="—"/>
抽選方法	・重複の結果は3/22(月)に、館内掲示板およびホームページにて発表いたします。 ・申込期間終了後、希望の場所に重複が無かった場合、当選となり <u>抽選会のご参加は不要</u> です。 ・希望場所がほかの団体と重複があった場合は、 <u>3/27(土)の抽選会へのご参加をお願いいたします。</u> ・電話による抽選結果のお問合せは可能ですが、当選団体にはセンターからはご連絡いたしませんので予めご了承ください。
注意事項	・抽選会へは、各団体の方は必ず1名出席してください。※当選した団体は除く。 (複数団体に属する方は、掛け持ちでの出席はできません。) ・申込書は、総合窓口(1階)、事務室(2階)に提出してください。
使用期間	令和3年3月27日 ~ 令和4年度抽選会開催日の前日

.....
以下は記入しないでください。

抽選会 (出 ・ 欠) 荷物撤去 (撤去予定日 /) 受付日 / 受付者 ()

ロッカー ・ 棚 プレイルーム横倉庫 倉庫7 倉庫10	—	団体名 _____ ID _____	No.
-----------------------------------	---	-----------------------------	-----