

令和4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	
団体代表者氏名	
団体代表者電話番号	
使用内容	保管予定の <b>物品名</b> をご記入ください。
申込み区分 (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・湯沸し室横) <input type="checkbox"/> 棚(2階印刷室前) <input type="checkbox"/> 2階プレイルーム横倉庫 希望番号 <input type="checkbox"/> 2階倉庫7 <input type="checkbox"/> 3階倉庫10 ※区分の番号(ロッカー・棚・倉庫の番号及び場所)は掲示しています。 ※ご不明な場合はスタッフにお問い合わせください。
※職員記入欄(太枠線内は記入しないでください)	
受付日 / 抽選会(出・欠) 荷物撤去予定日( / )	受付者

キリトリ

令和4年度 ロッカー・棚・倉庫スペース貸出申込書 控

抽選方法	・重複の結果は <b>3/22(火)</b> 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 <b>抽選会の参加は不要</b> です。 ・希望場所が他の団体と重複があった場合は <b>3/26(土)の抽選会への参加をお願いいたします。</b> ・電話による抽選結果のお問い合わせは可能ですが、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 <b>2階事務室</b> に提出してください。
使用期間	令和4年3月26日(土)～令和5年抽選会開催日の前日

申込者 様 団体名

ロッカー・印刷室前棚・2F プレ横倉庫・2F 倉庫7・3F 倉庫10 ( )

受付日 / 抽選会(出・欠) 荷物撤去予定日( / ) 受付No