

記入例①

**長泉町文化センター・ベルフォーレ
【利用抽選参加票】**

- 抽選日の10日前から前日の午後5時までにこの【利用抽選参加票】をご提出ください。(FAX・Eメール可)
- 利用を希望される日数分の【利用抽選参加票】をご提出ください。

〒411-0943 静岡県駿東郡長泉町下土狩821-1 長泉町文化センター・ベルフォーレ
【FAX】055-989-0500 【Eメール】info@nagaizumi-culture-c.jp

◎お問合せ 長泉町文化センター・ベルフォーレ 【TEL】055-989-0001

団体名 会社名	楽団ベルフォーレ		代表者名	代表取締役 駿東 太郎
ご住所 ご連絡先	〒	000 - 00000	電話	000-000-0000
		〇〇市〇〇区〇〇町00-0	FAX	000-000-0001
	e-mail	aaaa@aaaa.co.jp	URL	
ご担当者	氏名	長泉 はなこ	連絡先	※申込み番号・抽選結果等のご連絡先 (携帯電話等)
	e-mail	abcd@aaaa.jp		090-xxxxx-xxxxx
催事内容	楽団ベルフォーレ定期演奏会(タイトル未定)			(利用予定人数: 300)

「受付番号」や抽選結果等のご連絡先(携帯電話等)

利用内容がわかるように記載してください。

	(○で囲んでください)	日付・利用区分
第一希望	ホール イベントホール リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	平成 28 年 4 月 17 日 日曜日 午前 ・ 午後 ・ 夜間
第二希望	ホール イベントホール リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	平成 28 年 4 月 24 日 日曜日 午前 ・ 午後 ・ 夜間
第三希望	ホール イベントホール リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	平成 年 月 日 曜日 午前 ・ 午後 ・ 夜間

[午前] 9:00~12:00 [午後] ・ホール、リハーサル室 13:00~16:30
・イベントホール、会議室等13:00~17:00 [夜間] 17:30~21:30

ホール利用者 併設利用希望	イベントホール リハーサル室 第1工芸室 第2工芸室 第1会議室 第2会議室 第3会議室 和室 調理実習室 茶室	平成 28 年 4 月 17 日 土曜日 午前 ・ 午後 ・ 夜間
------------------	---	--------------------------------------

【利用抽選参加票】受理後「受付番号」をご連絡いたします。その他、内容確認等のご連絡を差し上げる場合もございますので、連絡先を必ずご記入ください。当選の団体(個人)には、「抽選日」の正午以降に内容確認のご連絡を差し上げます。また、抽選結果は「抽選日」の正午に、ベルフォーレのロビーおよびホームページにて「受付番号」を掲載いたします。落選の場合、ご連絡はいたしません。抽選後の空き施設予約は、「抽選日」の午後1時より申込みを受付いたします。

※会館使用欄

--