

令和 6 年 7 月分仮予約申込書

サークル名	
担当者	電話番号

仮予約は『同一日、同一時間帯』で複数の公民館に出せません。【禁止・無効です】
希望どおりに取れない場合はご連絡します。

同月内に他の公民館に仮予約を出している場合には、下記館名に✓をしてください

- 中央公民館
 東公民館
 南公民館
 北公民館
 内間木公民館

	希望日（曜日）		希望時間帯		人数	備考
実習室	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午前（ : ~ : ）	人	
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午後（ : ~ : ）		
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	夜間（ : ~ : ）		
	日	曜日				
会議室	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午前（ : ~ : ）	人	
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午後（ : ~ : ）		
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	夜間（ : ~ : ）		
	日	曜日				
和室	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午前（ : ~ : ）	人	
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午後（ : ~ : ）		
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	夜間（ : ~ : ）		
	日	曜日				
体育室	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午前（ : ~ : ）	人	
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午後（ : ~ : ）		
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	夜間（ : ~ : ）		
	日	曜日				
視聴覚室	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午前（ : ~ : ）	人	
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	午後（ : ~ : ）		
	日	曜日	<input type="checkbox"/>	夜間（ : ~ : ）		
	日	曜日				

第二希望も記入したときは、備考欄に希望順をご記入ください。

西朝霞公民館

F A X 0 4 8 - 4 6 2 - 1 4 1 2

メールアドレス nisi-kom@city.asaka.lg.jp

〒351-0014 朝霞市膝折町4-19-1