

西朝霞公民館 仮予約申込書

サークル名		ID番号
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    n i s i - k o m @ c i t y . a s a k a . l g . j p

〒 3 5 1 - 0 0 1 4    朝霞市膝折町 4 - 1 9 - 1