

令和6年度前期(4月～9月)ギャラリー利用予約  
抽選会参加申込書

|          |      |                                                                                                                                                                                                                                 |       |                         |
|----------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|
| 団体名      |      |                                                                                                                                                                                                                                 | 代表者氏名 |                         |
| 参加希望     |      | 1 (        ) 令和6年度前期抽選会(8/20)に参加します。<br>2 (        ) 今回の抽選会には参加しませんが、 <u>今後も案内を希望します。</u><br>3 (        ) 今回の抽選会に参加せず、 <u>今後も案内を希望しません。</u><br><br><b>該当するところの(        )に○をしてください。</b><br><br>※御返信が無い場合は、今後の案内を希望しないとさせていただきます。 |       |                         |
| 担当者      | ふりがな |                                                                                                                                                                                                                                 | 電話番号  | (        )              |
|          | 氏名   |                                                                                                                                                                                                                                 | F A X | (        )              |
|          | 住 所  | 〒                                                                                                                                                                                                                               |       |                         |
| 参加希望者数   |      |                                                                                                                                                                                                                                 | 名     | ※会場の都合上、2名までとさせていただきます。 |
| 参加希望者氏名  |      |                                                                                                                                                                                                                                 |       |                         |
| ①参加希望者氏名 |      |                                                                                                                                                                                                                                 |       |                         |
| ②参加希望者氏名 |      |                                                                                                                                                                                                                                 |       |                         |

申込期限 令和5年8月6日(日) 必着

申 込 先 さわやかちば県民プラザへ 持参または郵送、F A X

送付先住所 〒277-0882 柏市柏の葉4-3-1 さわやかちば県民プラザ

送信先 FAX 04-7140-8601

お問い合わせ 04-7140-8614  
さわやかちば県民プラザ管理広報課 今井 敬介

※抽選会に参加しない団体様も、抽選会翌日からの空き予約(来所・電話)が可能です。