

武蔵野市立吉祥寺美術館音楽室抽選申込書兼受付書(月分)

No

申請日		令和		年		月		日	
申請者					連絡担当者				
ふりがな					ふりがな				
団体名 <small>個人の場合は 代表者名</small>					氏名				
ふりがな					住所	〒 -			
代表者名									
住所	〒 -				電話番号				
					FAX番号				
					メールアドレス				
電話番号	- -				利用者番号 (お持ちの方)				
					使用日・時間帯			本番	ピアノ
希望日 (最大6コマ)	第1希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無	
	第2希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無	
	第3希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無	
希望日数	第4希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無	
コマ	第5希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無	
	第6希望	令和	年	月	日()	午前・午後・夜間		有無	
催し物名					予定人員			名	
申請 番号					納付書発行	未・済		入力者	
市内確認 1. 利用者カード 2. 運転免許証 3. 健康保険証 4. マイナンバーカード 5. その他()									
備考									

※太線の中をご記入ください。希望コマ数は必ずお書きください。

※電話番号は抽選日に必ず連絡の取れる番号をお書きください。