

茅ヶ崎市老人福祉センター受付整理票【大広間】

整理番号

登録番号		団体名	
------	--	-----	--

利用回数	月 日 (曜日)	午前	午後	夜間
		(9時～12時30分)	(12時30分～17時)	(17時～21時)

1	月 日 ()			時 分～ 時 分
---	---------	--	--	----------

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体一枚まで)

申込者		住 所	
		電話番号	

* 毎月16日から事前受付をいたします。ご理解・ご協力をお願いします。

茅ヶ崎市老人福祉センター受付整理票【大広間】

整理番号

登録番号		団体名	
------	--	-----	--

利用回数	月 日 (曜日)	午前	午後	夜間
		(9時～12時30分)	(12時30分～17時)	(17時～21時)

1	月 日 ()			時 分～ 時 分
---	---------	--	--	----------

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体一枚まで)

申込者		住 所	
		電話番号	

* 毎月16日から事前受付をいたします。ご理解・ご協力をお願いします。

茅ヶ崎市老人福祉センター受付整理票【大広間】

整理番号

登録番号		団体名	
------	--	-----	--

利用回数	月 日 (曜日)	午前	午後	夜間
		(9時～12時30分)	(12時30分～17時)	(17時～21時)

1	月 日 ()			時 分～ 時 分
---	---------	--	--	----------

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体一枚まで)

申込者		住 所	
		電話番号	

* 毎月16日から事前受付をいたします。ご理解・ご協力をお願いします。

茅ヶ崎市老人福祉センター受付整理票【和室・会議室】

整理番号

登録番号		団体名	
------	--	-----	--

利用日時				利用室名
月 日 (曜日)	午前	午後	夜間	
		(9時～12時30分)	(12時30分～17時)	(17時～21時)
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	

*本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体 最大 月5日まで)

申込者		住所	
		電話番号	

*毎月16日から事前受付をいたします。ご理解・ご協力をお願いします。

茅ヶ崎市老人福祉センター受付整理票【和室・会議室】

整理番号

登録番号		団体名	
------	--	-----	--

利用日時				利用室名
月 日 (曜日)	午前	午後	夜間	
		(9時～12時30分)	(12時30分～17時)	(17時～21時)
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	
月 日 ()			時 分～ 時 分	

*本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体 最大 月5日まで)

申込者		住所	
		電話番号	

*毎月16日から事前受付をいたします。ご理解・ご協力をお願いします。