

____月分の事前受付用です。

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 日 時				利用室名
利用月日（曜日）	午 前	午 後	夜 間	
	9：00～12：30	12：30～17：00	17：00～21：00	
____月 日（ ）			時 分～ 時 分	大 広 間

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。（一団体一枚迄です）

申込者		住 所	
		電話番号	

____月分の事前受付用です。

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 日 時				利用室名
利用月日（曜日）	午 前	午 後	夜 間	
	9：00～12：30	12：30～17：00	17：00～21：00	
____月 日（ ）			時 分～ 時 分	大 広 間

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。（一団体一枚迄です）

申込者		住 所	
		電話番号	

___月分の事前受付用です。

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 (どちらかに○を)
利用月日 (曜日)	午 前 9 : 00 ~ 12 : 30	午 後 12 : 30 ~ 17 : 00	夜 間 17 : 00 ~ 21 : 00	
___月 日 ()			時 分 ~ 時 分	和室 ・ 第 1 ・ 第2 ・ 第3
___月 日 ()			時 分 ~ 時 分	和室 ・ 第 1 ・ 第2 ・ 第3

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体一枚迄です)

申込者		住 所	
		電話番号	

___月分の事前受付用です。

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 (どちらかに○を)
利用月日 (曜日)	午 前 9 : 00 ~ 12 : 30	午 後 12 : 30 ~ 17 : 00	夜 間 17 : 00 ~ 21 : 00	
___月 日 ()			時 分 ~ 時 分	和室 ・ 第 1 ・ 第2 ・ 第3
___月 日 ()			時 分 ~ 時 分	和室 ・ 第 1 ・ 第2 ・ 第3

* 本日の申込者のお名前とご連絡先をご記入ください。(一団体一枚迄です)

申込者		住 所	
		電話番号	