

## 創作実習室1 抽選会申込書 (FAX用)

FAX:0584-82-2303

使用場所	創作実習室 1		
使用月日			
第1希望	令和 年 月 日( 曜日) 時 分	~	月 日( 曜日) 時 分
	令和 年 月 日( 曜日) 時 分	~	月 日( 曜日) 時 分
第2希望	令和 年 月 日( 曜日) 時 分	~	月 日( 曜日) 時 分
	令和 年 月 日( 曜日) 時 分	~	月 日( 曜日) 時 分
第3希望	令和 年 月 日( 曜日) 時 分	~	月 日( 曜日) 時 分
	令和 年 月 日( 曜日) 時 分	~	月 日( 曜日) 時 分
行事名称			
行事内容 (○を付ける)	陶芸 その他 ( )		
団体名			
申込者	FAX番号		
委任状			
(公財) 大垣市文化事業団 様 令和 年 月 日			
上記申込書の抽選について、貴財団に委任します。			
委任者	住所		
	電話番号	氏名	
※委任者は申込者と同一であること。			