

郵便往復はがき



往 信

9	9	9	2	2	3	2
---	---	---	---	---	---	---

南陽市三間通 430 番地の 2  
南陽市文化会館  
施設抽選受付担当 行

## 施設抽選について

- 1 受付期間は毎月 1 日から 12 日（必着）までです。
- 2 受付後、15 日に抽選を行います。
- 3 抽選結果は、返信はがきでお知らせします。
- 4 1 枚のはがきで、複数の利用を申し込むことはできません。
- 5 重複申込み、記入内容の不備、該当月以外の申し込みは、無効となりますのでご注意ください。
- 6 各施設の受付月については、市報または市ホームページをご確認ください。

## 当選された方へ

付属施設（練習室・会議室等）や付帯設備（楽器、平台等）をご利用の方は、文化会館へご連絡ください。特に練習室など付属施設の一部は、6ヶ月前になりますと、空いていれば他のお客様の予約が入る場合があります。お早めにお願います。

## 落選された方へ

抽選後の施設空き状況に関しては、抽選翌月 1 日（1 月は 4 日）の午前 9 時から、電話・窓口で受付します。

お問合せ先 南陽市文化会館 Tel) 0238-40-1222

# 施設抽選申込書

利用年月日を記入し、利用施設、時間区分に○を付けてください。  
また、催し名称は必ずご記入ください。

<input type="checkbox"/> 大ホール	<input type="checkbox"/> 売店出店を希望
<input type="checkbox"/> 小ホール	<input type="checkbox"/> 売店出店しない
<input type="checkbox"/> 展示ギャラリー	

## 希望年月日（3つまで）

① 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )							
午前	午後	夜間	全日	午前	午後	夜間	全日
② 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )							
午前	午後	夜間	全日	午前	午後	夜間	全日
③ 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )							
午前	午後	夜間	全日	午前	午後	夜間	全日

## 催物名称

## 主催者(団体)名

## 代表者氏名

## お申込み担当者(フリガナ)

## 住 所

## 電話番号

※電話はお申し込み担当者の連絡先を記入願います。

郵便往復はがき

52 円  
切手

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

返 信

(住所)

(氏名)

様

(電話番号)

## 抽選施設表

1	大ホール (プロセニウム舞台・1,403 席)
2	小ホール (500 席・400 m <sup>2</sup> )
3	展示ギャラリー (150 m <sup>2</sup> )

※ホール・ギャラリーとあわせて練習室等の付属施設のご利用をご希望の場合は、当選後すみやかに申し出ください。

この線を内側にして折って差し出してください。