

平成 30 年度 札幌市生涯学習総合センター

ロッカー抽選申込書

申込日 年 月 日

1	団体名	
2	代表者名	
3	利用施設	
4	申込者氏名	※代表者名ではなく申込をされた方のお名前をご記入ください。
5	申込者住所	〒
6	申込者電話番号	
7	使用希望ロッカー (第 1 希望)	<input type="checkbox"/> 大ロッカー <input type="checkbox"/> 縦長ロッカー <input type="checkbox"/> 中ロッカー <input type="checkbox"/> 小ロッカー <input type="checkbox"/> 4階ロッカー ※どれか 1 つにチェックを付けてください。
8	再抽選希望	希望するロッカーの抽選に外れ、また、異なる大きさのロッカーに空きがあった場合に利用を希望しますか？ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
9	希望順位 ※「8 再抽選希望」の欄で「希望する」にチェックを付けた方は希望順位をご記入ください。	・大ロッカー () ・縦長ロッカー () ・中ロッカー () ・小ロッカー () ・4階ロッカー () ※希望順位を数字でご記入ください。

<事務局欄>	受付No.	受付者