

FAX 送付先

栃木県総合文化センター

FAX 番号 028-643-1019

平成30年 月 日

栃木県総合文化センター 受付抽選会参加確認書

○参加者情報

・団体名（フリガナ）

【

】

・参加者名（代表者1名）

【

】

・電話番号

【

】

・希望施設

【

】

○抽選会参加希望日（○印を付けて下さい）

11月26日（月）

（2019年8月・9月抽選分）

12月4日（火）

（2019年10月・11月抽選分）

※抽選会参加における諸注意

11月26日と12月4日の抽選会については、2ヶ月をまとめて抽選しますので、1団体・1演目・1名の原則を遵守願います（同内容の催しを2ヶ月連続で実施される場合や、別内容の催しを続けて行う場合は、必ず2名以上のご参加をお願いします）。また、抽選会にて決定した日程の取り消し及び変更はご遠慮願います。

なお、各施設及び備品については、消費税増税等により利用料金に変更予定となりますので、あらかじめご了承ください。