

交野市会場 入場整理券事前申込書

| | |
|----|---|
| 住所 | 〒 |
|----|---|

氏名(ご家族分まとめてご相談される場合は、全員の氏名をご記入してください)

| | |
|---|--|
| ① | |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

生年月日(ご家族分まとめてご相談される場合は、全員の生年月日をご記入してください)

| | |
|---|--|
| ① | |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

| | |
|------|--|
| 電話番号 | |
|------|--|

相談希望日(下記から3つ選択してください)

- ①2月3日(水) ②2月4日(木) ③2月5日(金)
④2月8日(月) ⑤2月9日(火) ⑥2月10日(水)

| | |
|------|--|
| 第1希望 | |
| 第2希望 | |
| 第3希望 | |