

2027年10月分 抽選参加申込書

※ 太枠内をご記入ください。

団体名もしくは個人名				受付番号
参加者氏名				
利用者 I D (わかる方のみご記入)				
連絡先電話番号 ※ 10月1日午前9時30分～11時30分 まで必ず連絡つく電話番号	()	—		
メールアドレスまたは F A X 番号 ※ 当選後の振替受付カード等の送付先				
行事名				
利用希望日、施設名、時間 をすべてご記入ください。 ※こちらに記入のない施設は ご予約いただけません。 1 案のみ受付します	利用希望日	施設名	時間	抽選結果
	月 日 ()		～	
			～	
			～	
			～	

提出期限：2026年9月30日（水）15時（期限厳守）

※ 期限を過ぎると、申込されても抽選終了後の受付となりますのでご注意ください(来館含む)。
F A X、電子メールでお申込みの場合は 送信後、必ずお電話でのご連絡をお願いします。

【注意事項】

- 1 お申込み後に抽選への参加を辞退される場合は、1日午前9時15分までにお電話ください。
- 2 抽選結果は、電話で連絡いたします。1日午前9時30分～11時30分の間に電話が繋がらない場合は辞退とみなす場合がございますのでご注意ください。
- 3 電話連絡後、ご予約が決定した方は必ず書面でのお手続きが必要となります。
必要事項ご記入の上、期限までにご提出ください。

返送先：サンポートホール高松 事務局 業務グループ

電 話 (087) 825-5000 (9時～18時)

F A X (087) 825-5040

メールアドレス t-reserve@sunport-hall.jp