

佐々木学園ホール・教室使用申込書

佐々木学園ホール・教室使用を下記のとおり申込みます。
 なお使用にあたっては使用上の規則を遵守いたします。

太枠内は必ずご記入下さい。

平成	年	月	日
----	---	---	---

申込者 <small>※申込者が請求先となります。</small>	住所 _____		
	会社名 部署名		
	担当者 (役職)	代表者名	
	電話 () - ()	FAX () - ()	
	E-mail _____@_____		
主催者 <small>※申込者と同じ場合は記入の必要はありません。</small>	住所 _____		
	会社名	電話 () - ()	
会場使用責任者 <small>※申込者と同じ場合は記入の必要はありません。</small>	社名		
	部署・役職名		
	氏名		
電話 () - ()			
使用場所	佐々木学園ホール	教室 (教室数)	
使用日時 <small>(準備・後片付け含む)</small>	平成 年 月 日 (曜日)		
	午前 9:00～12:00	午後 13:00～16:30	夜間 17:30～21:30
	午前・午後 9:00～16:30	午後・夜間 13:00～11:30	全日 9:00～21:30
開演時間 時 分		終演時間 時 分	
催事名称 (内容)	講演会・セミナー・発表会・試写会・その他 ()		
	名称： <input type="checkbox"/> 1F案内表示 <input type="checkbox"/> 全て公開 <input type="checkbox"/> 催事名のみ <input type="checkbox"/> 主催者名のみ <input type="checkbox"/> 非公開		
入場予想人数	_____人		
予約金	_____円 (税込使用料金の半額)		
※ご使用にあたっては、使用料金・附帯設備使用料が必要となります。			
(備考)	承認印	受付印	