

彦根勤労福祉会館 会場使用申込書

コード

会議ご案内板名	*催しの開始・終了時間 (: ~ :)						
ご利用可能時間は準備・後始末レイアウト復旧時間を含めて午前9:00から午後9:00までです。							
使用日時	2 階			3 階			4 階
	研修室 (48名)	第2会議室 (18名)	小会議室 (8名)	第3会議室 (18名)	中ホール (全室54名) 1 (36名) 2 (18名)	和室 1・2 (各12名)	大ホール (120名)※禁煙
年 月 日 () 時間 : ~ :							
年 月 日 () 時間 : ~ :							
*研修室は演台スクリーン・杓苺ボード代が小会議室は杓苺ボード代が、大ホールは演台スクリーン代が それぞれ室料に含まれています。							
付属設備	<input type="checkbox"/> 演台 司会台	マイク <input type="checkbox"/> 有線 本 <input type="checkbox"/> ワイヤレス 本 <input type="checkbox"/> ピン 本				<input type="checkbox"/> レザ・ポインター	
	<input type="checkbox"/> 杓苺ボードマーカー	<input type="checkbox"/> 32インチVTRセット(使用するものに○) VTR DVD				<input type="checkbox"/> スクリーン	
	<input type="checkbox"/> 水差しセット	<input type="checkbox"/> データプロジェクターセット(使用するものに○) VTR DVD 音声アンプ					
持込器具							
使用人数	名	*入場料受講料等の徴収 有 (円) 無					
食 事 飲 物 等	要 否	*事前にご予約ください。なお飲食物の持込みは固くお断りいたします。 内 容 [] 価 格 [] 数 量 [] 時 間 [:]					
ご 宴 会	要 否	内 容 [] 価 格 [] 数 量 [] 時 間 [:]					
使用団体 及 び 責任者名	上記のとおり使用したいので申し込みます。 平成 年 月 日						
	〒 住所	TEL () -					
	団体名 (ご請求宛名)	FAX () -					
	代表者名	携帯電話					
	申込者名	E-mail					
お支払方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払い(初めてのご利用) <input type="checkbox"/> 後日現金払い <input type="checkbox"/> 振込(手数料はご負担ください)						
個人情報保護について							
◇ 当館では、お客様が使用申込書に記入された個人情報は、申込用件に係る目的以外には使用しません。 ただし法令により開示を求められた場合、または公的機関から開示を求められた場合には、お客様の同意なく情報を開示することがあります。							
[そ の 他 同 意 欄]							
◇ 上記申込内容について							
・使用関係者からの直接の問い合わせに対して内容を開示することに () 同意する () 同意しない							

一般財団法人 彦根勤労福祉会館
TEL(0749)23-4141
FAX(0749)23-4140

*ご予約後の取り消しはキャンセル料が発生することがあります。

[受付]	労 組	サークル	一 般	そ の 他

e-mail:tachibana@carol.ocn.ne.jp
<http://tachibana.html.xdomain.jp>