

施設利用申込書

学校法人 福岡理美容学園
理事長 小副川 浩二 殿

団体及び代表者名

住所(所在地)

担当者氏名

印

連絡先

使用目的 行事名称				
使用日時	令和 年 月 日() 準備開始 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日() 片付終了 午前・午後 時 分まで			
使用場所 (□にチェックをしてください)	教室名	場所(m ²)	料金表(1時間)	
<input type="checkbox"/> 1階 実習室 (94.11m ²) <input type="checkbox"/> 4階 教室A (66.00m ²) <input type="checkbox"/> 2階 会議室 (45.00m ²) <input type="checkbox"/> 4階 教室B (66.00m ²) <input type="checkbox"/> 2階 テラスルーム (45.00m ²) <input type="checkbox"/> 4階 教室C (66.00m ²) <input type="checkbox"/> 3階 教室A(65.00m ²) <input type="checkbox"/> 4階 教室D (66.00m ²) <input type="checkbox"/> 3階 教室B(67.00m ²) <input type="checkbox"/> 5階 実習室 <input type="checkbox"/> 3階 教室C(62.50m ²) <input type="checkbox"/> 3階 教室D(69.50m ²) <input type="checkbox"/> その他()	実習室(1F) 会議室(2F) テラスルーム 教室(3A) 教室(3B) 教室(3C) 教室(3D) 教室(4階) 実習室(5階)	94.11 45 45 65 67 62.5 69.5 66	4,300円 1,700円 2,000円 2,000円 2,000円 1,900円 2,100円 2,000円 4,100円	
使用予定人数 ()人	利用料金 円			
支払方法	現金 ・ 銀行振込			
使用備品 (有料)	<input type="checkbox"/> 椅子(脚) <input type="checkbox"/> 机(台) <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> セット椅子 <input type="checkbox"/> セット面 <input type="checkbox"/> ワゴン <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> ディスプレイ その他()			
備考	次回のご利用希望日 _____ _____ _____	ご希望会場 _____ _____ _____		

※ご利用料金は準備開始から片付終了までの時間(1時間単位)をご請求致します。

※事前に空き状況を確認後ご予約下さい。

利用規約を遵守します。

令和 年 月 日

代表者氏名

印