

## 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 \_\_\_\_\_

住所(所在地) \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

使用目的 行事名称			入場料等徴収	有 ・ 無	
使用日時	平成 年 月 日 ( ) 準備開始 午前・午後 時 分から	平成 年 月 日 ( ) 片付終了 午前・午後 時 分まで	内訳	開場 時 分	開始 時 分
使用場所 (□にチェックをしてください)			料金表(1時間)		
			場所(m <sup>2</sup> )		利用料金
<input type="checkbox"/> 1階 実習室 (94.11 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 4階 教室A (66.00 m <sup>2</sup> )		実習室(1F)	94.11	4,300 円
<input type="checkbox"/> 2階 会議室 (45.00 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 4階 教室B (66.00 m <sup>2</sup> )		会議室(2F)	45.00	1,700 円
<input type="checkbox"/> 2階 テラスルーム (45.00 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 4階 教室C (66.00 m <sup>2</sup> )		テラスルーム(2F)	45.00	2,000 円
<input type="checkbox"/> 3階 会議室A (65.00 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 4階 教室D (66.00 m <sup>2</sup> )		会議室(3A)	65.00	2,000 円
<input type="checkbox"/> 3階 会議室B (67.00 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 5階 理容実習室		会議室(3B)	67.00	2,000 円
<input type="checkbox"/> 3階 教室C (62.50 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 5階 美容実習室		教室(3C)	62.50	1,900 円
<input type="checkbox"/> 3階 教室D (69.50 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> その他 ( )		教室(3D)	69.50	2,100 円
			教室(4階)	66.00	2,000 円
			実習室(5階)		4,100 円
入場予定者数	関係者( )人	参集者( )人	利用料金	円	
使用備品					
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。

※事前に空き状況をご確認ください。

利用規約を遵守します。

平成 年 月 日

代表者氏名 \_\_\_\_\_

印