

プリントアウトしてご使用ください
(e-mail では、受付できません)

一・会・内
受付

兵庫県学校厚生会館使用申込書

兵庫県学校厚生会様

次のとおり使用したいので申し込みます。

年 月 日

申 込 者	氏 名	印	団 体 名	
	郵便番号		電話番号	
	住所(所在地)			
使用責任者				

申込内容

使用日時	年 月 日 () 時 ~ 時			
使用目的	1. 会議 2. 講演 3. 説明会 4. サークル 5. その他()			
表示名称				
レイアウト	・ 講義型 ・ 箱型 ・ コの字型			人数
使 用 室	階	室 名		料 金
		会議室		
	土曜・日曜・祝日	2	割 増	
	特別設営 営業行為	1 5	割 増 割 増	
附 属 設 備 等	マイク			本
	スクリーン			
	O H P			
	液晶プロジェクタ スクリーン付			
	テレビ			
	ビデオ			
	カセットデッキ			
	ホワイトボード			無 料
	演台		湯 茶	無 料
	土曜・日曜・祝日	2	割 増	
小 計	/		円	請求日 _____ 入金日 _____
消 費 税			円	
合 計			円	
そ の 他				

		係	受 付

欄は厚生会が記入します。

受 付 印