

会 員
受付No.

兵庫県学校厚生会館 貸会議室利用申込書

1.申込者

20 年 月 日

団 体 名			
住所(所在地)	〒		
電話番号		日中連絡先	
FAX			
会員名		会員番号	
所属所名	(現職会員のみ)		
請求書送付先	名 前	〒	

※会員証の提示を求める場合があります。

2.申込内容

利 用 日 時	20 年 月 日 ()	人数	人
	<input type="checkbox"/> 午前 (9~12時) <input type="checkbox"/> 午後 (13~17時) <input type="checkbox"/> 夜間 (18~21時) <input type="checkbox"/> 午前・午後 (9~17時) <input type="checkbox"/> 午後・夜間 (13~21時) <input type="checkbox"/> 全日 (9~21時) ※お申込みは利用日の6か月前の月初から受付します。 ※利用時間には会場準備・後片付けに要する時間も含まれます。		
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> サークル <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> その他 ()		
表 示 名 称	※20字以内		
会 議 室	<input type="checkbox"/> 2階大 <input type="checkbox"/> 2階小 <input type="checkbox"/> 3階大 <input type="checkbox"/> 3階東 <input type="checkbox"/> 3階西		
付 属 設 備	有 料	<input type="checkbox"/> マイク () 本 <input type="checkbox"/> スクリーン () 台 <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター(スクリーン付) () セット	レイアウト <input type="checkbox"/> 教室型 <input type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> コの字型
	無 料	<input type="checkbox"/> マイクスタンド・長 () 本 <input type="checkbox"/> マイクスタンド・短 () 本 <input type="checkbox"/> ホワイトボード (各室1台) <input type="checkbox"/> 演台 (各室1台)	

※ 厚生会記入欄

検印	係	受付	使用料	
			設備	
			飲食	
			合計	

請求日 . .
 入金日 . .

終了確認	受 付 印

※机・イス等の配置を記入してください。