

駿優教育会館利用申請書

年 月 日

学校法人岩田学園 水戸駿優予備学校
理事長 岩田 拓郎

利用規約・プライバシーポリシーに同意し、申請します。

住所 〒 _____

氏名 _____

電話 _____ 担当者 _____

駿優教育会館の使用について、次のとおり申請します。

使用日時	① 年 月 日 ()	使用施設	<input type="checkbox"/> 1階大会議室 <input type="checkbox"/> 1階小イベントスペース
	② 年 月 日 ()		<input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 2 個別 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 3 個別 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 4 個別 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> S4
使用内容	使用目的 (会議名など)		使用予定人員 _____ 人
	①開始時間 午前・午後 時 分 (. 教室) 終了時間 午前・午後 時 分 ②開始時間 午前・午後 時 分 (. 教室) 終了時間 午前・午後 時 分		
支払方法	<input type="checkbox"/> 当日現金支払い <input type="checkbox"/> 事前振込み <input type="checkbox"/> 後日振込み ※お振込みの際、振込み手数料はお手数でもお客様にてご負担お願い致します。		
その他	※別途必要備品領収書名等、ご記入お願い致します。		
内部使用欄			