

RAB学苑教室使用申込書

太枠の中に必要事項をご記入ください。

受付：平成 年 月 日

申込日	平成 年 月 日 ()							
申込者	氏名	(カナ)						
	住所	〒						
	電話番号		携帯電話					
	会社名	(カナ)						
	住所	〒						
	電話番号		FAX					
利用日	①平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	②平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	③平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	④平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	⑤平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	⑥平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	⑦平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
	⑧平成	年	月	日 ()	時間：	分～	時	分
利用施設	<input type="checkbox"/> 第 () 教室 <input type="checkbox"/> 体育教室							
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議・ミーティング (会議名：)							
	<input type="checkbox"/> 研修 (研修名：)							
	<input type="checkbox"/> その他 (タイトル：)							
	※内容をご記入ください。							
参加料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (料金：		円/1名)		予定人数		名	
<p>私は、RAB学苑貸教室利用規約を承諾し、教室の利用を申し込みます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申込者署名・捺印 _____ 印</p>								

※FAX送信先：017-723-1498 (企画書を添えて送信してください。)