

エキマエ会議室 利用申込書

FAX>>>082-299-1092

申込日	2021年	月	日
-----	-------	---	---

団体名		部門部署	
所在地		ご担当者	
TEL		FAX	
携帯番号		E-MAIL	

利用目的 (複数可) ※ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .会議・ミーティング <input type="checkbox"/> .講習・授業 <input type="checkbox"/> .その他 ()	<input type="checkbox"/> .研修 <input type="checkbox"/> .試験・テスト	<input type="checkbox"/> .講演・セミナー <input type="checkbox"/> .組合活動	<input type="checkbox"/> .採用活動 <input type="checkbox"/> .面接
---	---	--	---	--

利用日①	2021年 月 日 ()	利用時間	~	人数	
利用日②	2021年 月 日 ()	利用時間	~	人数	
利用日③	2021年 月 日 ()	利用時間	~	人数	

オプション ※ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .プロジェクト <input type="checkbox"/> .スクリーン <input type="checkbox"/> .弁当(A 個 / B 個 / C 個)	<input type="checkbox"/> .マイク&スピーカ <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> .飲料(お水 個 / お茶 個)
-------------------------------------	--	--	---

机配置 ※ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .スクール形式 (縦型 ・ 横型) <input type="checkbox"/> .口の字形式 <input type="checkbox"/> .シアター形式(※椅子のみ配置・机折畳み) <input type="checkbox"/> .その他()	<input type="checkbox"/> .コの字形式 (縦型 ・ 横型) <input type="checkbox"/> .島型形式 (名× 島)	<input type="checkbox"/> .セルフ配置(※机・椅子折畳み)
-----------------------------------	---	---	---

当日担当者		連絡先	
-------	--	-----	--

その他 ご要望 連絡事項	
--------------------	--

・上記団体は利用規約及び個人情報保護取扱いに同意の上申します。

【問合せ先】 エキマエ会議室

TEL : 082-299-1091 / FAX : 082-299-1092

E-mail : yoyaku@ekimaekaigi.com