

# インターナショナルリゾートカレッジ 利用許可申請書

申込日 西暦 年 月 日

別紙「施設利用規定」を承知の上、教室等の利用を下記の通り申込み致します。

会社名 (団体名)							印
担当者 (責任者)	氏名:		印				
連絡先	TEL:						
使用日	西暦 年 月 日		～		西暦 年 月 日		
使用時間	午前・午後 時 分		～		午前・午後 時 分 (準備・片付け時間含む)		
前日準備	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない		午前・午後 時 分		～ 午前・午後 時 分		
使用教室 (使用料金 別紙参照)	2F	<input type="checkbox"/> 201教室	<input type="checkbox"/> 202教室				
	3F	<input type="checkbox"/> 305教室					
	4F	<input type="checkbox"/> 403教室	<input type="checkbox"/> 404教室				
	5F	<input type="checkbox"/> 501教室	<input type="checkbox"/> 502教室	<input type="checkbox"/> 503教室	<input type="checkbox"/> 504教室	<input type="checkbox"/> 505教室	<input type="checkbox"/> 506教室
	6F	<input type="checkbox"/> 601教室	<input type="checkbox"/> 602教室	<input type="checkbox"/> 603教室	<input type="checkbox"/> 604教室	<input type="checkbox"/> 605教室	<input type="checkbox"/> 606教室
	7F	<input type="checkbox"/> 701教室	<input type="checkbox"/> 702教室	<input type="checkbox"/> 704教室	<input type="checkbox"/> 705教室		
名称等	名称:		対象: <input type="checkbox"/> (18歳未満) <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 企業・団体				
	運営人数: 名		参加人数: 名				
付帯施設	映像設備						
	各教室: <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ホワイトボード(固定)						
その他(ご質問等)				お問い合わせ先			
				学校法人KBC学園 専修学校 インターナショナルリゾートカレッジ 〒901-0155 沖縄県那覇市金城5-8-6 TEL:098-857-9337 FAX:098-858-3825 URL:http://www.irc.ac.jp MAIL:namiko-k@irc.ac.jp 担当:事務局 金城 奈美子(キンゾウ ナミコ)			