

東町校舎 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	フリガナ:			
住所	(〒 -)					
連絡先	TEL:	FAX:		E-MAIL:		
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"/> サロン	<input type="checkbox"/> 202教室			
	3F	<input type="checkbox"/> 301教室	<input type="checkbox"/> 302教室	<input type="checkbox"/> 303教室	<input type="checkbox"/> 304教室	<input type="checkbox"/> 305教室
	4F	<input type="checkbox"/> 401教室	<input type="checkbox"/> 402教室	<input type="checkbox"/> 403教室	<input type="checkbox"/> 405教室	
使用目的	<input type="checkbox"/> 試験	<input type="checkbox"/> 模試	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 講演会	<input type="checkbox"/> 会議	<input type="checkbox"/> 面接
	<input type="checkbox"/> その他:					
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(駐車場利用 台)			参加人数: 名		
付帯施設	音 響					
	4F401教室のみ: <input type="checkbox"/> マイク(1本)					
	映像設備					
	各教室: <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 黒板 可動式: <input type="checkbox"/> ホワイトボード					
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デザインアカデミー 高等課程・未来高等学校 沖縄学習センター 〒900-0034 沖縄県那覇市東町23-1 TEL:098-863-0936 FAX:098-863-0938 URL:http://www.hi.ida.ac.jp MAIL: hi@ida.ac.jp 担当:事務局 屋宜道子(ヤギミチコ)			