

予約受付記入用紙

FAX (093)651-4610

施設名 下記の該当するお部屋に 印を付けて下さい		団体名（表記名）			受付日時	担当
					月 日 () 時 分	
第1会議室	美術室					
第2会議室	音楽室	領収証宛名（団体名と同じ場合は不要）	車両台数	利用人数	健診車（大きさ・台数）	
第3会議室	写真室	台 名				
第1研修室	和室	月 日 () 時～ 時			貸出用具（マイク・プロジェクター等）	
第2研修室	茶室	担当者名	連絡先			
展示ホール						

※利用日の5日前を過ぎての変更はできません。又、取消はキャンセル料が発生致します。（前日まで50%・当日100%）
 ※休館日はFAXのお受付ができませんので、ご了承ください。

※当施設は家電製品を使用するための設備が整っておりません。家電製品（オープンレンジ・ホットプレート等）を使用される場合はご予約時にお申し出ください。電源が落ちてマイク・パソコン・プロジェクターなどが故障した場合は、損害費用をご負担いただくようになりますのでご了承ください。

※施設の利用状況によっては、駐車場の混雑が予想されます。出来るだけ乗合いでのご来館をお願い致します。尚、駐車場は数に限りがある為、停められない場合もございますのでご了承ください。

※健康診断でご利用の際は、健診車(10t) 2台まで駐車可能。健診車3台の場合は(10t)2台と(10t)以下1台とします。

上記の通り同意したうえで、予約をします。確認欄にチェックをお願いいたします

予約受付記入用紙

FAX (093)651-4610

施設名 下記の該当するお部屋に 印を付けて下さい		団体名（表記名）			受付日時	担当
					月 日 () 時 分	
第1会議室	美術室					
第2会議室	音楽室	領収証宛名（団体名と同じ場合は不要）	車両台数	利用人数	健診車（大きさ・台数）	
第3会議室	写真室	台 名				
第1研修室	和室	月 日 () 時～ 時			貸出用具（マイク・プロジェクター等）	
第2研修室	茶室	担当者名	連絡先			
展示ホール						

※利用日の5日前を過ぎての変更はできません。又、取消はキャンセル料が発生致します。（前日まで50%・当日100%）
 ※休館日はFAXのお受付ができませんので、ご了承ください。

※当施設は家電製品を使用するための設備が整っておりません。家電製品（オープンレンジ・ホットプレート等）を使用される場合はご予約時にお申し出ください。電源が落ちてマイク・パソコン・プロジェクターなどが故障した場合は、損害費用をご負担いただくようになりますのでご了承ください。

※施設の利用状況によっては、駐車場の混雑が予想されます。出来るだけ乗合いでのご来館をお願い致します。尚、駐車場は数に限りがある為、停められない場合もございますのでご了承ください。

※健康診断でご利用の際は、健診車(10t) 2台まで駐車可能。健診車3台の場合は(10t)2台と(10t)以下1台とします。

上記の通り同意したうえで、予約をします。確認欄にチェックをお願いいたします