

※施設をご予約される方は、下記の該当する施設に○をお付けいただき、右の欄に必要事項をご記入ください。		団体名（表記名）			受付日時	窓口担当
第1会議室	美術室	領収証宛名（団体名と同じ場合は不要）	車両台数	ご利用人数	月 日	
第2会議室	音楽室				台	
第3会議室	写真室	ご予約日時			時 分	検診車（大きさ・台数）
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	※駐車場は数に限りがあるため止められない場合もございます				
展示ホール		ご担当者様名		ご連絡先		

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただく個人情報（氏名、電話番号等）につきましては、ご予約受付に伴う業務を行うために利用し、法令に基づく場合を除き、ご本人様の同意なく第三者への提供はいたしません。個人情報の取り扱いについてご確認の上、ご同意をいただき、ご記入をお願いします。

【注意事項】 ※ご利用日の5日前を過ぎての変更はできません。また、取消はキャンセル料が発生いたします。（前日まで利用料金の50%、当日100%）
※当施設は家電製品を使用するための設備が整っていません。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・プロジェクター等が故障した場合は、損害費用をご負担いただくようになります。
※施設の利用状況によりましては、駐車場の混雑が予想されますので、できるだけ乗合いでのご来館をお願いいたします。駐車場は数に限りがございますので駐車できない場合がございます。
※健康診断でのご利用の際は、検診車（10t）2台まで駐車可能ですが、検診車3台の場合は（10t）2台と（10t未満）1台とします。
以上注意事項を予めご了承ください。

※ご確認の上、口欄にチェックをお入れください。

上記、個人情報の取り扱いについて同意します。

上記、注意事項について、同意したうえで予約をします。

※施設をご予約される方は、下記の該当する施設に○をお付けいただき、右の欄に必要事項をご記入ください。		団体名（表記名）			受付日時	窓口担当
第1会議室	美術室	領収証宛名（団体名と同じ場合は不要）	車両台数	ご利用人数	月 日	
第2会議室	音楽室				台	
第3会議室	写真室	ご予約日時			時 分	検診車（大きさ・台数）
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	※駐車場は数に限りがあるため止められない場合もございます				
展示ホール		ご担当者様名		ご連絡先		

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただく個人情報（氏名、電話番号等）につきましては、ご予約受付に伴う業務を行うために利用し、法令に基づく場合を除き、ご本人様の同意なく第三者への提供はいたしません。個人情報の取り扱いについてご確認の上、ご同意をいただき、ご記入をお願いします。

【注意事項】 ※ご利用日の5日前を過ぎての変更はできません。また、取消はキャンセル料が発生いたします。（前日まで利用料金の50%、当日100%）
※当施設は家電製品を使用するための設備が整っていません。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・プロジェクター等が故障した場合は、損害費用をご負担いただくようになります。
※施設の利用状況によりましては、駐車場の混雑が予想されますので、できるだけ乗合いでのご来館をお願いいたします。駐車場は数に限りがございますので駐車できない場合がございます。
※健康診断でのご利用の際は、検診車（10t）2台まで駐車可能ですが、検診車3台の場合は（10t）2台と（10t未満）1台とします。
以上注意事項を予めご了承ください。

※ご確認の上、口欄にチェックをお入れください。

上記、個人情報の取り扱いについて同意します。

上記、注意事項について、同意したうえで予約をします。