

ご利用申込書

お申込日時 平成 年 月 日

ご利用期間 平成 年 月 日() ~ 月 日()

ご利用人数	人様
-------	----

団体名 _____

ご住所 _____

看板名 _____

ご担当者 _____

TEL _____ FAX _____ 携帯 _____

日	利用会場	利用時間	冷暖房	備考(スタート時間等)
		~	有・無	
		~	有・無	
		~	有・無	
		~	有・無	
		~	有・無	
		~	有・無	
		~	有・無	

レイアウト			
<input type="checkbox"/> スクール	<input type="checkbox"/> 囲み	<input type="checkbox"/> コの字	名

研修機材			
* 複数の場合は数をご記入ください * 数に限りがございます、事前にご確認ください			
ホワイトボード	スクリーン	マイク(コード付)	
水・おしぼり	プロジェクター	マイク(ワイヤレス)	
指示棒	OHP	マイク(ピン)	
ポインター	ノートパソコン	書画カメラ	
演台	テレビ	延長コード	
司会台	ビデオ	CDMDカセット	
掲示板	DVDプレーヤー		

ルームサービス			
□ ホット □ 個別			
日	品名	数	時間

食 事 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
日	朝・昼・夕	時間	数	備考	日	朝・昼・夕	時間	数	備考
	朝・昼・夕					朝・昼・夕			
	朝・昼・夕					朝・昼・夕			
	朝・昼・夕					朝・昼・夕			
	朝・昼・夕					朝・昼・夕			
	朝・昼・夕					朝・昼・夕			

備考

石川県青少年総合研修センター
〒920-0834
石川県金沢市常盤町212-1
TEL (076)-252-0666
FAX (076)-252-7177

センター担当	
--------	--

宿泊												
		日			日			日			日	
一般	男	.....	名	男	.....	名	男	.....	名	男	.....	名
	女	.....	名	女	.....	名	女	.....	名	女	.....	名
青I・II	男	.....	名	男	.....	名	男	.....	名	男	.....	名
	女	.....	名	女	.....	名	女	.....	名	女	.....	名
合計		.....	名	.....	名	.....	名	.....	名	.....	名	

注: ご記入いただいた内容は、ご利用頂く際の間合せ、確認等以外の使用はいたしません。