彦根勤労福祉会館 会場使用申込書

ｺｰﾄﾞ

会議ご案内板名	＊催しの開始・終了時間（　　：　　～　　：　　）

ご利用可能時間は準備・後始末レイアウト復旧時間を含めて午前９：００から午後９：００までです.

使用日時	２階		３階					４階
	研修室 (48名)	第2会議室 (18名)	第3会議室 (24名)	中ホール全室 (54名)	中ホール１ (36名)	和洋室全室 (24名)	和洋室１ (12名)	大ホール (120名)
年　月　日(　) 時間　：　～　：								
年　月　日(　) 時間　：　～　：								

＊研修室は演台・ｽｸﾘｰﾝ・ﾎﾜｲﾄﾎﾞｰﾄﾞ代・中ホール,大ホールはｽｸﾘｰﾝ・演台が　それぞれ室料に含まれています。

付属設備	□　演台　司会台	マイク　□ ﾜｲﾔﾚｽ　　本　　□ ピン　　本	□　ﾚｰｻﾞｰﾎﾟｲﾝﾀｰ
	□　ﾎﾜｲﾄﾎﾞｰﾄﾞﾏｰｶｰ	□　データプロジェクター（スクリーン込）	□　ｽｸﾘｰﾝ
	□　水差しセット	□　ステージ（大ホールのみ）	
持込器具			
使用人数	名	＊入場料受講料等の徴収　有（　　円）　無	
食事飲物等	要　否	＊事前にご予約ください。 内　容[　　]　価格[　　]　数量[　　]　時間[　：　]	
ご宴会	要　否	内　容[　　]　価格[　　]　数量[　　]　時間[　：　]	

使用団体及び責任者名	上記のとおり使用したいので申し込みます。　令和　年　月　日 〒　住所 団体名（ご請求宛名）　TEL（　）　－ FAX（　）　－ 携帯電話 申込者名　E−mail
お支払方法	□　当日現金払い(初めてのご利用)　□ 後日現金払い　□　振込(手数料はご負担ください)

個人情報保護について

◇　当館では、お客様が使用申込書に記入された個人情報は、申込用件に係る目的以外には使用しません。
ただし法令により開示を求められた場合、または公的機関から開示を求められた場合には、お客様の同意なく情報を開示することがあります。

その他同意欄

◇　上記申込内容について
・使用関係者からの直接の問い合わせに対して内容を開示することに　（　）同意する　（　）同意しない

一般財団法人 彦根勤労福祉会館

TEL (0749)23-4141

FAX(0749)23-4140

e−mail:kinrou_tachibana@outlook.com

＊ご予約後の取り消しはキャンセル料が発生することがあります.

予約の3日前～	基本料金の	５０％
2日前～当日	基本料金の	１００％
大ホールのみ		
予約の２週間前～	基本料金の	５０％
予約の１週間前～	基本料金の	１００％