

Ambitious Space 利用申込書

※利用規約をご確認、ご同意いただいた上で下記項目を記載し、該当項目に☑を入れて下さい。

申込日	年 月 日 ()	
利用者 (代表者)	フリガナ 氏名	
	生年月日	年 月 日生 () 歳
	住所	〒 -
	電話	(自宅) (携帯)
	E-mail	
利用日時	年 月 日 () 時 分 から 時 分 時間	
利用ルーム	2F	<input type="checkbox"/> キッチン付room (宇宙) <input type="checkbox"/> 和室大 (草原) <input type="checkbox"/> 和室小 (茶屋)
	3F	<input type="checkbox"/> room① (新海) <input type="checkbox"/> room② (ひまわり) <input type="checkbox"/> room③ (オアシス)
利用目的	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 会議・ミーティング <input type="checkbox"/> 説明会・セミナー・講習 <input type="checkbox"/> 自習 <input type="checkbox"/> 交流会・親睦会 <input type="checkbox"/> パーティ・イベント <input type="checkbox"/> その他 ()	
利用内容		
利用人数	人 ※予定人数で構いません。	
備品利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【無料】 <input type="checkbox"/> 長机 本 <input type="checkbox"/> 椅子 脚 <input type="checkbox"/> ホワイトボード
料金支払い	<input type="checkbox"/> 現金支払	※利用日の3日前までにお支払いください。 ※振込先はメールにてご案内いたします。
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	
※申込者が未成年（20歳未満）の場合、保護者様の同意が必要となります。 保護者様の住所・氏名・連絡先をご記入の上、押印願います。		
住 所 〒 氏 名 Ⓜ 連絡先 () - () - ()		
上記の通り利用申し込みます。利用に際しては規約事項を遵守し、安全に留意して利用します。 年 月 日 申込者氏名		
備考		

※事前に空き状況をご確認ください。

※利用者が未成年（20歳未満）の場合は、保護者様の同意が必要となります。

お問い合わせ・ご予約

TEL・FAX : 055-939-5292

E-mail : ambitiousspace@gmail.com