

会議室利用申込書

令和 年 月 日

一般財団法人愛媛県教育振興会理事長 行

(利用者)

〒

住 所 _____

団体名 _____

担当者 _____

印

電 話 _____

以下のとおり利用したいので申し込みます。なお、えびたホール愛媛(愛媛県PTA会館)会議室利用内規を遵守することを確約いたします。

利用年月日	令和 年 月 日 (曜日)		
	令和 年 月 日 (曜日)		
利用時間	自 時 分	会議開始時間・終了予定時間	
	至 時 分	時 分 ~ 時 分	
会議名 (案内板表示名)			
利用人数	名		
使用設備	プロジェクタ 有・無	ホワイトボード 有・無	
	スクリーン 有・無	マイク 本	
使用区分 ※こちらで記入します。	一般 会員	支払方法	銀行振込 現金
使用料	円	摘要	

ご案内

- 電話あるいは口頭にてのお申し込みは、仮予約とします。仮予約の有効期間は2週間以内です。
メール又はFAX・郵便にてこの申込書を受領した時点で本予約とします。
- 会議室利用料金は、原則として前日までに、銀行振り込みまたは当日現金にてお願いいたします。
- 会議室利用の申込みを取消される場合、規定によりキャンセル料がかかります。
- その他、利用申込についてお問い合わせは、えびたホール愛媛 愛媛県教育振興会までご連絡ください。また、当日ご来場の際、代表者様は、受付までお越しく下さい。

〒790-0801 愛媛県松山市歩行町1-7-4
えびたホール愛媛内 一般財団法人 愛媛県教育振興会
TEL 089-941-2740 FAX 089-941-2762

E-mail/ kyoiku-shinko@poem.ocn.ne.jp