記入例

# つくば研究支援センター施設利用申込書

受付No.

太枠内の青色部について、必要事項を選択または記載願います。　不明な点はお問合せください。

［属性］☐株主　☐テナント　☐一般

令和　2　年　10　月　1　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申込者<会社名等>① | 「施設利用約款及びセンターの プライバシーポリシー 」を承認のうえ、下記の通り申込みます。<br>予め電話にて空き状況を確認・予約済です。 | | | |
| | 住所 | 〒 305-0047<br>茨城県つくば市千現2-1-6 | TEL | 029-858-6000 |
| | | | FAX | 029-858-6014 |
| | 名称 | 株式会社つくば研究支援センター | 氏 名 | 筑波　花子 |
| 利用者<会社名等>② ☑申込者と同じ | 住所 | 〒 | TEL | |
| | | | FAX | |
| | 名称 | | 氏 名 | |
| 当日の会場責任者 ☐申込者と同じ | 氏名 | 株式会社つくば研究支援センター　筑波　太郎 | | |
| 請求先 | ☑申込者①　☐利用者②　☐その他　（　　） | | | |
| 支払方法 | ☐初めてのご利用　⇒　☐ご利用日の前日までにお振込（請求書ご郵送）<br>☑ご利用の実績あり　⇒　☑ご利用後、支払期日までのお振込 | | | |
| 案内板の表示 | 表示内容（20文字以内）<br>表示場所：正面玄関電子モニター | 研修室A：㈱つくば研修支援センター　社内研修<br>研修室C：㈱つくば研究支援センター　講師控室　様 | | |
| 利用目的（必須） | ☐会議　☑研修　☐展示会　☐その他　（　　）<br>その内容（出来るだけ詳しく記入願います。）<br>社員教育研修<br>（中堅社員ステップアップセミナー） | 参集者（必須）☑県内　☐県外<br>☑東京圏（東京・神奈川・千葉・埼<br>茨城営業所の社員、東京本社の研修担当者2名、外部講師1名 | | |

| ご利用日 | 研修室 又は ホール名 | ご利用時間（会場設営・片付けの時間を含む） |
|---|---|---|
| 令和　2　年　11　月　19　日（　木　曜） | ☑A ☐B ☐C ☐1 ☐2 ☐3 ☐大 ☐小 | 9　時　00　分　～　18　時　00　分 |
| 令和　2　年　11　月　20　日（　金　曜） | ☐A ☐B ☑C ☐1 ☐2 ☐3 ☑大 ☐小 | 9　時　00　分　～　17　時　00　分 |
| 令和　　年　　月　　日（　　曜） | ☐A ☐B ☐C ☐1 ☐2 ☐3 ☐大 ☐小 | |

マイク等は、本数もご記入ください。

| 利用機器 | ※研修室Ａは、演台・スクリーンが備え付けてありますのでお申込みは不要です。 | | |
|---|---|---|---|
| ☐スクリーン | ☑ワイヤレスハンドマイク　（　3　）本 | ☐TV37＋DVD | ☐CDラジカセ |
| ☑液晶プロジェクター | ☐ワイヤレスピンマイク | ☐TV42＋DVD | ☐演台 |
| ☑レーザーポインター　（　1　）個 | ☐有線ハンドマイク　（　　）本 | ☐TV37 | ☐ |
| ☐ホワイトボード　（　　）台 | ☑マイクスタンド（長）　（　1　）本 | ☐TV42 | ☐ |
| ☐水差し容器　（　　）個 | ☑マイクスタンド（短）　（　1　）本 | ☐DVDプレーヤー | ☐ |

| | |
|---|---|
| その他・ご要望 | ・利用機器は、研修室Aのみで利用します。<br>・研修室Cは講師控室のため、17時には退室します。<br>・大ホールは会議形式でお願いします。 |

| 利用者 | 予定人数　約　70　人 | 予定車両 | 約　50　台 |
|---|---|---|---|

※ 駐車場は、構外駐車場（徒歩5分）をご利用下さい。　場所は、別紙「駐車場案　のご案内をご覧ください。
なお、**駐車場は約90台分ご用意**しておりますが、当日、他の施設利用状況により**満車になる場合もあります**ので、ご了承ください。**参集者の方に必ず事前にご案内をお願いします。**

| 選定理由（当社施設をお選びいただいた理由を教えて下さい） | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ☐場所が便利 | ☐利用料が手頃 | ☐いつも利用している | ☐レストランがある |
| | ☐適当な広さの部屋がある | ☐貸会議室ナビを見て | ☐知人等の紹介　（　　） | |
| | ☐駐車場が確保できる | ☐ホームページを見て | ☐その他　（　　） | |

利用申込者の都合によりご利用を取り消す場合は、キャンセル料がかかります。施設利用約款を必ずご覧ください。

申込書送付先　E-mail：kashikaigishitsu@tsukuba-tci.co.jp　FAX：029-858-6014

・参集者がわかる内容をご記入ください。
・社名の記載が必要な場合もご記入ください。
・2室以上のご利用で、各室ごとに表示が必要な場合は、記入例のようにご記入ください。
・各室前の立て看板は、ご自由にご利用ください。
（ｻｲｽﾞ：縦87cm×横27cm）

・会場設営・片付けの作業を含めた時間をご記入ください
・2室以上のご利用で、利用時間が異なる場合には記入例のようにご記入ください。

・2室以上ご利用で、機材を利用する場合の記入例
・事前宅配荷物のお預りや、ご要望等ある場合は、こちらにご記入ください。

## 施設利用承認・不承認書

＿＿＿＿＿＿＿＿様

☐ 申込書のとおり、使用を承認致します。
ご使用に当たりましては「施設利用約款」をお守り下さい。

☐ 今回のお申込みは施設利用約款に基づきご希望に添うことはできません。
なお、事由につきましてはお答えすることはできません。

令和　年　月　日
茨城県つくば市千現2－1－6
㈱つくば研究支援センター