

noaセミナールーム 利用申込書

お電話で予約状況をご確認後、利用申込書をご提出いただきますようお願い申し上げます。
(TEL:06-6311-9898 / FAX:06-6311-9393)

noaセミナールーム利用規約に記載された内容に同意し、以下の通り申し込みます。

申込日 年 月 日

お申込者	企業・団体名		支店名	
	部署名	お役職	氏名	印
	〒 -			
	TEL	FAX	E-mail	@
施設利用者	*お申込者と施設利用者が異なる場合はご記入ください。			
	企業・団体名		支店名	
	部署名	お役職	氏名	印
	〒 -			
請求書送付先	<input type="checkbox"/> お申込者へ請求 <input type="checkbox"/> 施設利用者へ請求 <input type="checkbox"/> それ以外(下記にご記入ください)			
	企業・団体名		支店名	
	部署名	お役職	氏名	印
	〒 -			
ご利用日時	年 月 日 ()		: ~ : ご利用人数 人	
	会議の目的 <input type="checkbox"/> セミナー・講演 <input type="checkbox"/> 会議(社内・社外) <input type="checkbox"/> 面接・面談 <input type="checkbox"/> その他()			
ご利用ルーム	・梅田研修センター	<input type="checkbox"/> パソコン実習教室A <input type="checkbox"/> パソコン実習教室B <input type="checkbox"/> パソコン実習教室C <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 会議室		
	・第2梅田研修センター	<input type="checkbox"/> パソコン実習教室A <input type="checkbox"/> パソコン実習教室B <input type="checkbox"/> パソコン実習教室C <input type="checkbox"/> 研修室		
	・なんば研修センター	<input type="checkbox"/> パソコン実習教室A <input type="checkbox"/> パソコン実習教室B <input type="checkbox"/> パソコン実習教室C		
	・三ノ宮研修センター	<input type="checkbox"/> パソコン実習教室A <input type="checkbox"/> パソコン実習教室B		
	・京都研修センター	<input type="checkbox"/> パソコン実習教室A <input type="checkbox"/> パソコン実習教室B		
備考 (ご要望等)				