

「すぎのこ飯能研修センター」利用申込書

ご記入日：20 年 月 日

利用区分	一般利用(個人・家族・グループ) 団体利用(10名以上)	研修利用(当財団が認めた活動) すぎのこ会員利用(賛助会員と同居の家族)
団体名	一般利用の方は、代表者名をご記入ください。	
申込者名	団体利用の方は、代表者名をご記入ください。	印
利用目的 (研修内容)	研修利用の方は、必ずご記入ください。	

利用日時	20 年 月 日()			
多目的 フ 口 ア	午前(9:00～12:00)	午後(13:00～17:00)	夜間(18:00～21:30)	全日(9:00～21:30)
研 修 室	午前(9:00～12:00)	午後(13:00～17:00)	夜間(18:00～21:30)	全日(9:00～21:30)
和 室	午前(9:00～12:00)	午後(13:00～17:00)	夜間(18:00～21:30)	全日(9:00～21:30)
利用予定 人 数	男性	女性	合計	中学生以上 4歳以上小学生まで
	おとな			
	子ども			
	合計			

【連絡先】

ふりがな			
担当者氏名			
住 所	〒 _____		
電話番号		FAX番号	
email			

【ご連絡事項】 (特記事項などありましたら、ご記入ください。)

	承認印 (財団記入欄)
--	----------------

本申込書に必要事項をご記入の上、「郵送」または「FAX(03 - 3984 - 2264)」にてご返送ください。
承認印を捺印し、返送いたします。その時点で、正式なお申し込みとなりますので、ご注意ください。