

神戸セミナーハウス 申込書

受付	/
----	---

※ご利用の3ヶ月前までに神戸セミナーハウスまで送付ください

利用団体名				利用目的							
申請者	住所	〒									
	ふりがな			申請者生年月日	S・H	年	月 日				
	名前	TEL			FAX						
		MAIL									
携帯											
日程	到着	年	月	日	時	泊	食事	年	月	日	食から
	出発	年	月	日	時			年	月	日	食まで
宿泊人数	ツイン (トリプル)			シングル			合計				
	大人	小学生	幼児	大人	小学生	幼児					
	男	名	名	名	男	名	名	名			
	女	名	名	名	女	名	名	名			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金		請求書 領収書名	<input type="checkbox"/> 団体名			割引率	%			
	<input type="checkbox"/> 後日振込 (月 日)			<input type="checkbox"/> その他 ()							
ご利用のセミナー室	時間帯	午前	午後	夜間	備考						
		9:00~12:00	13:00~17:00	18:00~21:30							
使用日	/										
	/										
	/										
	/										
	/										
	/										
	/										
セミナー室 希望備品 (1区分につき1回と なります)	PCプロジェクター	回	ドラムセット	回	CDラジカセ	回					
	ワイヤレスアンプ・マイク	回	ハーモニーディレクター	回							
	グランドピアノ	回	ベースアンプ	回							
	アップライトピアノ・電子ピアノ	回	ギターアンプ	回							
マイクロ バス 送迎	月	日	時	分	JR道場・神鉄道場南口・()迎え ()回						
	月	日	時	分	JR道場・神鉄道場南口・()送り ()回						
※マイクロバスの定員は28名様まで、10名様より承っております											
その他 連絡 事項											

※暴力団の活動に使用されることにより当該暴力団の利益になると認めるときは、使用許可をせず、既になした使用許可を取り消し、又は使用の中止を命じます。また、その判断に当たっては、兵庫県警察本部長の意見を聴くことがあります

神戸セミナーハウス
(株式会社 linkworks)
TEL:078-985-4391
FAX:078-985-7219

施設側使用スペース			
原状復帰	入浴	宿泊者名簿	ご利用宿泊棟
有・無		/	