

石川県勤労者福祉文化会館（フレンドパーク石川）利用申込書

※必ず実際に使用・支払いされる方がご記入下さい。

ご住所	(〒 -) 都・道・府・県		
事業所名			
TEL		FAX	
担当者名		携帯番号	
業務内容			

下記のとおり申し込みます。使用にあたっては、会館の注意事項を遵守します。

会場名	2F 全ホール	ホール1	ホール2	3F 会議室1	4F 会議室2	5F 会議室3	7F 会議室4
利用日	年 月 日 (曜日)						
利用時間	() 9:00~12:00	() 13:00~17:00	() 18:00~20:40	() 9:00~17:00	() 13:00~20:40	() 9:00~20:40	
延長時間	:00 ~ :00 (延長は最大1時間まで)						
会議名							
入場者数	名	車の台数	台	荷物の預り	ある	ない	
机形態	口型	コ型	学校型	対面型	イスのみ	その他 ()	
有料備品	プロジェクター (① ② ③ ④) プロジェクター台 大型スクリーン スクリーン インターネット 42型TV+DVD ワイヤレスアンブ パーティション (枚) 各種ケーブル (延長 ディスプレイ ディスプレイ延長 HDMI LAN)						
利用目的							
確認事項	会館の利用について、該当するものがあれば○をつけて下さい。 () 物品の販売 () 火気・水の使用 () 臭いを発するものの使用 () 大型・重量物品の搬入 () 歌舞・音楽・大声量を伴う使用						
連絡事項							

1. 電話等で空き状況を確認された後、FAXで申込書を送付して下さい。
2. 駐車台数に限りがありますので、車の予定台数が多い場合にはお受けできないことがあります。
3. 利用中止について、ホールは利用日の1ヶ月前から、会議室は10日前からキャンセル料が発生します。
4. 初めのご利用の場合は、会社概要・当日の行事内容等がわかる資料を提出していただきます。

石川県勤労者福祉文化会館（フレンドパーク石川）

TEL 076-234-2421 FAX 076-231-1731