

会場利用申込書(ご予約確認書)

ご記入年月日

年 月 日

新規・変更・取り消し *○でお囲みください。

●ご記入に際しご不明な点がありましたらご遠慮なくおたずねください。

* お預かりした下記の個人情報は当施設サービスの情報・ご案内のみに使用させていただきます、これ以外には使用いたしません。

ご利用日	令和 年 月 日 ()曜日		
ご利用時間	時 分 ~ 時 分		
会合名			
総人数	名様 程度		
ご利用内容 (○でお囲みください)			
ご利用会場	1:多目的ホール	2:フィットネスルーム	3:講義室 4:ダイニングホール
会場	1:スクール 2:シアター 3:口の字 4:その他()		
お食事	1:有 (※お弁当対応となります)		2:無
お飲み物	1:有		3:無
ふりがな			
御社名(団体名)	様		
ふりがな			
ご住所			
ふりがな			
申込者氏名	様		携帯
ご連絡先	☎		FAX
ふりがな			
ご請求先ご住所			
ふりがな			
ご担当者氏名	様		領収書名
お支払方法	1:現金 2:銀行振込 (恐れ入りますが振込手数料のご負担をお願い致します。)		

受付 ^①	担当者 ^②

* ヘルスピア倉敷宴会ご利用規約をご確認ください。パンフレットもしくはホームページに掲載されております。

* お預かりした個人情報は当施設サービスの情報・ご案内のみに使用させていただきます、これ以外には使用いたしません。



学校法人加計学園
倉敷芸術科学大学 **ヘルスピア倉敷**

〒712-8001 岡山県倉敷市連島町西之浦4141

TEL 086-444-0888 FAX 086-444-0889

貸会場予約 (担当 : 葛原) 宛

FAX 086-444-0889

E-MAIL y.kuzuhara@sid-soken.jp