

研修申込明細書

受付日 年 月 日 受付

研修開催日 年 月 日 () ~ 月 日 ()		仮押期限 年 月 日 ()	
		※仮押さえ期間は受付日より最長2週間です	
企業様名		部署名	ご担当者 様 ㊞
住所 〒		メールアドレス	
研修看板名		TEL	FAX
代理店名		代理店ご担当者様	TEL FAX
<input type="checkbox"/> 前泊	名	研修人数	名
<input type="checkbox"/> 駐車場	台	お支払日 前払いもしくは当日	

日付	単価	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
シングル	@	室	室	室	室	室
ツイン	@	室	室	室	室	室
和室	@	室	室	室	室	室

研修教室	単価	開始	終了								
教室 @		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
教室 @		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
教室 @		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
教室 @		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:

教室レイアウト(開始時) スクール 島形式 口の字 コの字 別紙資料参照

<講師用> 水差し・オンボリ 無料 有料 : : : : : : : : : : :

※講師用水差し(デキャンタ)&オンボリは無料サービス。但しペットボトル&オンボリは120円/1セット ※お茶セット550円/1日(人数に関係なく)ご請求となります。

朝食 @	:	食	:	食	:	食	:	食	:	食
昼食 @	:	食	:	食	:	食	:	食	:	食
夕食 @	:	食	:	食	:	食	:	食	:	食

喫茶	:	名	:	名	:	名	:	名	:	名
	:	名	:	名	:	名	:	名	:	名

使用機材		台	台	台	台	台
		台	台	台	台	台
		台	台	台	台	台
		台	台	台	台	台

懇親会	時間 :	人数 名
(料理) @		
(飲物) @		

[備考] お見積書作成 年 月 日 担当

喫煙部屋、禁煙部屋のご希望が御座いましたらご記入をお願い致します。