

フラップいわて Flap iwate 利用申込書

団体名/お申込者

印

ご担当者

住 所

〒 _____

☎ _____ FAX _____ 携帯電話 _____

| | |
|-------|-------|
| 受付担当者 | 受付年月日 |
| | 年 月 日 |

メールアドレス

@

メールによるご連絡・ご案内ご希望のお客様は必ずご記入ください。

※この申込書の個人情報に関する記載事項は、保管義務があるフラップいわて（一般財団法人岩手県青少年会館）が保管し目的以外の使用は致しません。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------|---|-------------|--|-------------------|--|----|--------|----|----|----|----|----|--|
| 会議室利用 | 利用年月日 | 年 月 日 時 分から | | 年 月 日 時 分まで | | ※会場設営はセルフ対応となっています。準備、後片付けに要する時間も含まれます。（設営、原状復帰依頼は別途料金が発生します） | | | | | | | | | | |
| | 研修名称 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 使用目的 | <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 商品販売 <input type="checkbox"/> その他（ ） <small>※展示会及び商品販売に係る事前の荷物、商品、販売品等のお預かりに関しましては、別途料金が発生致します。</small> | | | | | | | | | | | | | | |
| | 利用会議室 | <input type="checkbox"/> 多目的ホール(大) <input type="checkbox"/> 第2セミナールーム(中) <input type="checkbox"/> 第1セミナールーム(小) <input type="checkbox"/> ミーティングルーム <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 和室研修室(41.3㎡/25畳) <input type="checkbox"/> レンタルルーム(23.2㎡/15畳) <input type="checkbox"/> レンタルスペース・ガーデン | | | | | | | | | | | | | | |
| | 使用器具(有料) | <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> TVモニター(視聴覚室) <input type="checkbox"/> プロジェクタ <input type="checkbox"/> ZOOM(裏面記入) <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | | | | | | | | | |
| | 器具の持込 | (電源使用する器具は持込料が加算されます) | | | | | | | | | | | | | | |
| 宿泊利用 | 利用年月日 | 年 月 日 時 分から | | 年 月 日 時 分まで | | (泊 日) ※チェックアウトは9:00となります。荷物の預かり <input type="checkbox"/> 希望する ※お預かりお荷物 () | | | | | | | | | | |
| | 宿泊人数 | 幼児 | | 小・中学生 | | 高校生 | | 大学・専門生 | | 指導者・顧問 | | 一般 | | 合計 | | |
| | | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | |
| お食事・お弁当・お飲物・ご宴会利用 | 利用年月日 | 年 月 日 | | ~ | | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 ~ <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 | | | | | | | | |
| | お食事希望時間 | 【朝食】 時 分 | | 【昼食】 時 分 | | 【夕食】 時 分 | | ※混雑が予想される場合は、お食事の時間を調整させていただきますのでご了承ください。 | | | | | | | | |
| | お食事ご利用数 | 【朝食】 <input type="checkbox"/> 通常(750円) <input type="checkbox"/> 増量(860円) | | 名分 | | お食事への希望 | | () | | | | | | | | |
| | | 【昼食】 <input type="checkbox"/> 通常(860円) <input type="checkbox"/> 増量(960円) | | 名分 | | お食事への希望 | | () | | | | | | | | |
| | | 【夕食】 <input type="checkbox"/> 通常(1,070円) <input type="checkbox"/> 増量(1,280円) | | 名分 | | お食事への希望 | | () | | | | | | | | |
| | | 【盛岡のソウルフード 福田パン (139円~)】 | | 個 | | <input type="checkbox"/> 食事に追加 () <input type="checkbox"/> 単品 | | | | | | | | | | |
| | | 【盛岡名物 平船のローストチキン (310円)】 | | 本 | | <input type="checkbox"/> 夕食に追加 <input type="checkbox"/> お弁当に追加 <input type="checkbox"/> 単品 | | | | | | | | | | |
| | お飲物 | 【郷土料理 (1,600円より)】 | | 名分 | | お食事への希望 | | () | | | | | | | | |
| | | コーヒー 310円 | アイスコーヒー 360円 | ケーキ 360円 | ケーキセット 630円 | ※ご要望がございましたらご相談、ご記入下さい。 | | | | | | | | | | |
| | | 個 | 個 | 個 | 個 | () | | | | | | | | | | |
| お弁当のご利用 | ご利用時間 | 午前 時 分 | | 個 / | | 午後 時 分 | | 個 | | | | | | | | |
| | ご利用場所 | <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 第2セミナールーム <input type="checkbox"/> 第1セミナールーム <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> ミーティングルーム <input type="checkbox"/> カフェ・レストラン | | | | | | | | | | | | | | |
| | お弁当のご利用 | <input type="checkbox"/> 朝食 | 名分 | | ご利用/配達日時 | | 年 月 日 時 | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 昼食 | 名分 | | 配達場所 | | : | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 夕食 | 名分 | | ご担当者連絡先 | | : | | | | | | | | | |
| ご宴会 | お弁当料金 (630円~) | | 希望金額 | | 円 | | (ご予算に応じたお弁当も承ります) | | | | | | | | | |
| | お弁当・お茶付き (730円~) | | 希望金額 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| | ご利用 | 名分 | | <input type="checkbox"/> ビール <input type="checkbox"/> 日本酒 <input type="checkbox"/> 焼酎 <input type="checkbox"/> ワイン <input type="checkbox"/> お茶 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | | |
| ご予算 (御一人様) | | 円 | | (料理/ | | 円 | | 飲物/ | | 円) | | | | | | |
| ●食物アレルギーについては対応しかねる場合もございますので予めご相談ください。 ●飲食物のお持ち込みは衛生上、固く禁じております。 ●申込書の表示価格は全て税込価格となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ | ◆キャンセル料金 (10日前より、お申込み内容の料金に対してキャンセル料金が発生致します) ・10日~7日前 20% ・6日~3日前 30% ・2日前 40% ・前日 50% ・当日 100% となります。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | |

※お支払い方法はお振込み、電子決済にご協力をお願いいたします。(感染防止対策ガイドライン)

| | | |
|----------------------------|---------------|---|
| Z O O M 利 用 | 利 用 年 月 日 | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで 利用時間 _____ 時間 _____ 分 ※ご利用時間は、当施設既定の午前、午後の時間帯となります。 |
| | URL送付アドレス | |
| | 接 続 者 数 | ※参加人数をご記入ください。 |
| | 利 用 機 器 (有 料) | <input type="checkbox"/> WEB会議N/Wカメラ <input type="checkbox"/> ユニファイドマイクスピーカー |
| | その他 | |