

シキサイト行橋  
研修センター 利用許可申請書

申請日 年 月 日

シキサイト行橋 指定管理者  
株式会社オリエンタルコンサルタンツ 殿

団体名
代表者氏名
住所
連絡先
FAX
アド

研修センターの利用許可を受けたいので、利用内訳表と合わせ申請いたします。

研修の種類	<input type="checkbox"/> 日帰研修 <input type="checkbox"/> 宿泊研修 (泊 日)
利用目的	
利用日時	年 月 日 時 分 ~
	年 月 日 時 分
利用施設	入所時間 時 分    退所時間 時 分
	<input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第3研修室 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> センターグラウンド
利用人数	一般 人 (市内 人、市外 人)
	高校・大学 人 (市内 人、市外 人)
	小中学生以下 人 (市内 人、市外 人)

※詳細は利用内訳表、名簿の通り

キャンセル・変更時 (□にレ点を入れてください)    添付書類: 変更後の利用内訳表、名簿

キャンセル規定 (下記) を承諾のうえ、キャンセル・変更を申請します。

キャンセルは管理者側が受領確認した日であることを理解しています。

<input type="checkbox"/> 宿泊完全キャンセル	・ 3月、7月、8月は1カ月前から、その他の月は14日前からキャンセル料50% ・ 2日前からキャンセル料100%
<input type="checkbox"/> 宿泊人数増減	【1/2以上】 ・ 14日からキャンセル料50% (人数減少分のみ) ・ 2日前からキャンセル料100% (人数減少分のみ) 【1/2未満】 ・ 2日前からキャンセル料100% (人数減少分のみ)
<input type="checkbox"/> 日帰研修	・ 14日前からキャンセル料50% ・ 当日キャンセル料100%
<input type="checkbox"/> 食事	・ 前日、当日のキャンセル料100% ・ 追加変更は4食以下の変更は2日前まで。5食以上の変更は10日前まで

キャンセル・変更申込日 年 月 日

管理者記入欄

判断	許可	不許可
宿直手配	済	担当 ( )
食事手配	済	担当 ( )

# シキサイト行橋

## 研修センター 利用内訳表

申請日（変更日）

年 月 日

月 日研修施設の利用詳細は以下のとおりです。

※利用許可申請書に合わせて提出してください

※記入にあたっては事前に管理者と調整のうえご記入ください

※変更があった場合も、変更後の詳細をご記入ください

利用日時		月 日 時 分 入			月 日 時 分 出		
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
利用者数	一般	日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
		男	( )	( )	( )	( )	( )
	女	( )	( )	( )	( )	( )	
	大学 高校	男	( )	( )	( )	( )	( )
		女	( )	( )	( )	( )	( )
	小中 未滿	男	( )	( )	( )	( )	( )
女		( )	( )	( )	( )	( )	
食事数		朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	
利用場所	第1研修室	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	
	第2研修室	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	
	第3研修室	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	
	会議室	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	
	和室	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	
	センターグラウンド	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時	

※利用者数は総数を記入し、うち（ ）に宿泊者数をご記入ください

※利用者名簿（宿泊者、一日問わず）を添付してください

その他	入所希望時間	時頃	
	朝食希望時間	時～	時
	昼食希望時間	時～	時
	夕食希望時間	時～	時
	入浴希望時間	時～	時
	消灯時間	時頃	
	退所時間	時頃	
	シーツ必要枚数	枚	※原則宿泊1名につき1枚。
	シーツ交換	不要	要 ( / ) ※連泊の場合