

〒330-8518 さいたま市浦和区高砂3-1-4

FAX: 048-829-2477

メール: mail_kaikan@saf.or.jp

埼玉会館会議室利用申込書

抽選会対象月の事前提出用

【必ずご回答ください】利用競合の場合、抽選を館に一任します。
(該当する□に✓を記入してください。)

- ☐ 同意する（→来館不要。抽選結果は館から連絡します。）
☐ 自ら抽選を希望（→抽選の有無にかかわらず来館が必要です。）

(あて先)埼玉会館長

申込日 年 月 日

次のとおり施設の利用を申し込みます。つきましては、会館のルールを遵守し、その指示にしたがって利用します。

フリガナ			埼玉会館の会議室 利用について ☐ 今回が初めて ☐ 2回以上
団体名			
フリガナ			
代表者名	様		
所在地	〒 -	TEL ()	ケータリング承ります 【館内レストラン】 ビストロやま 営業時間 11:30～21:00 ☎048-711-4119
		FAX ()	
フリガナ	メールアドレス		
担当者名	様		
所在地 または 住 所	〒 - 代表者と同じ場合は無記入で結構です	TEL ()	
		携帯電話 ()	
		FAX ()	

催物の名称				
利用目的	☐ 会議・打合せ ☐ 研修・講習 ☐ 講演 ☐ 試験 ☐ 面接 ☐ その他()			
入場対象	☐ 関係者のみ ☐ 一般公開			
施設名	利用日	利用時間	利用人数	電光案内表示 (無料) ※
	年 月 日()	: ~ :	人	有 ・ 無
	年 月 日()	: ~ :	人	有 ・ 無
	年 月 日()	: ~ :	人	有 ・ 無
	年 月 日()	: ~ :	人	有 ・ 無

※電光案内表示について：特に記載がなければ、上記「催物の名称」と「利用時間」を、施設名とともに当日案内表示させていただきます。

* 附属設備使用 ☐ 無 ・ ☐ 有 ・有料・無料にかかわらず使用するものに✓をつけ、また必要な数等をご記入ください。					
音響設備	【ラウンジ・3C・7A・7Bは、ワイヤレスマイク2本が附属します。それ以外の会議室は、携帯用アンプのご利用となります。】 ☐追加マイク（ 本） ☐携帯用アンプ（マイク1本付） ☐CDラジカセ ☐マイクスタンド(ロング 本 / 卓上 本)～マイク1本につき、マイクスタンド1本を無料でお貸しします～				
映写設備	☐液晶プロジェクター ☐DVDプレイヤー ☐Blu-rayプレイヤー				
その他	☐追加電源〔2KW超使用の場合〕（ KW追加 ） ☐パーティション（ 台） ☐ホワイトボードパーティション ☐講演台 ＜無料＞ ☐延長コード ☐指し棒 ☐レーザーポインタ ☐表彰盆 ☐マグネット(棒型 本／丸型 個) ※ ホワイトボード(スクリーン付)は、和室を除くすべての会議室にあります。				
持ち込み機材があれば記入してください。 【注】ただし、無線マイク（ ）は持ち込み不可。					

* 利用日前の一般の方からの問合せ先 ☐非公開 ☐代表者TEL ☐担当者TEL ☐その他() 【注】特に記載がなければ非公開とさせていただきます（当館から一般の方へのご案内は一切いたしません）	
* ケータリング(弁当、ドリンクなど)ご利用の方 ☐館内レストランを利用 （ご依頼は利用者様ご自身にてお願いいたします） ☐外部業者を利用	
支払い方法 ☐窓口／☐振込	【振込】⇒納入通知書の送付先：(代表者・担当者・それ以外) ※「それ以外」⇒通信欄にご住所お名前をご記入ください。 ・許可書の送付先： (代表者・担当者)

通信欄

◆枠内をすべてご記入ください。