

F A X
送信方向

<申込先>
TEL:0493-62-6723
FAX:0493-62-4399

			受付	確認	発送
利用区分	利用団体	利用目的	/	/	/

国立女性教育会館(ヌエック)利用申込書

※ 本申込書に記入していただいた個人情報は、当該利用に関する事務処理のみ使用いたします。

書類(概要・収支計画)	
依頼	受取

予約番号: _____

申込日: _____年 _____月 _____日

会館を知った理由:	1.公共施設	2.行政の広告	3.所属団体・グループ	4.友人・知人
	5.会館広報雑誌等	6.新聞・雑誌・PR紙	7.会館ホームページ	8.その他()

フリガナ 団体名	代表者名:		
研修室前の表示名 (研修名など)	30字以内(記入がない場合は団体名となります)		
フリガナ 利用に関する連絡先 勤務先・自宅 (どちらかに○をつけてください)	ご氏名	郵便番号	-
	ご住所	TEL: () ()	
		FAX: () ()	
		E-mail:	
利用目的内容 (具体的に記載してください)			
入館:	_____年 _____月 _____日 ()	時 _____分	退館:
			_____年 _____月 _____日 () 時 _____分

●人数・食事数(小学生以上)

		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
日帰り	女 性							
	男 性							
	合 計							
宿 泊	女 性							
	男 性							
	合 計							
食 事	朝 食							
	昼 食							
	夕 食							

●希望事項(以下の形式をされる場合は記入)

食事は通常カフェテリア方式です。それ以外を希望される場合は、事前にレストランへの予約と打合せが必要になります。

内容	形式(○を付す)	月 日・時間等	連絡
食 事	懇親会・セットメニュー・弁当形式・食券による支払	月 日 () : ~ :	

※会館記入欄

内容	所要時間	月 日	時間	集合場所
・情報提供・講義	約30分・約1時間	月 日()	: ~ :	
・女性教育情報センター・ 女性アーカイブセンター見学	約30分	月 日()	: ~ :	
・情報システム研修	約60分	月 日()	: ~ :	
・施設見学	約30~90分	月 日()	: ~ :	

※本申込書での上記プログラムの変更および利用日10日前以降の申込みはお受けかねますのでご了承下さい

※同時間帯に希望が集中した場合は、調整をさせていただく場合があります。

●その他

利用回数、外国人参加者、参加費の徴収については、該当するものに○をつけてください。お子様がいらっしゃる場合は人数をご記入下さい。施設利用料・食費以外の参加費を徴収される場合は金額をご記入下さい。

・利用回数	初めて・2回・3回以上	・外国人参加者	あり()名・なし
・学齢未満の子ども数	女兒: _____名/男児: _____名	・施設利用料・食費以外の参加費 徴収について(徴収がある場合 は、金額をご記入下さい)	あり・なし 円
・学齢期の子ども数	小学生: _____名		
	中学生: _____名 高校生: _____名		

※原則として学齢未満のお子様がいいらっしゃる場合は幼児室にて保育をお願いいたします。

その他、18歳未満の利用については「利用申込みのご案内」を参照下さい

※参加費の徴収により、収支計画書の提出をお願いすることがあります。

