



FAX:03-5909-8355

JEUNESSE

ジュネスグローバル合同会社

〒163-0237 東京都新宿区西新宿2-6-1

新宿住友ビル 37階

ミーティングルーム利用申込書

申込日

20 年 月 日

太枠項目にご記入の上、FAXまたはジュネスサロンにてお申込みください。

| | | | | |
|--------|---------|--|---------|--|
| FAX送信者 | ユーザーネーム | | 返信FAX番号 | |
| | 氏名 | | 電話番号 | |

| | ユーザーネーム | 氏名 | タイトル |
|-------|---------|---------|--|
| 主催者 | | | |
| 責任者 | | | |
| スピーカー | | | |
| 希望日 | 第一希望 | 月 日 () | 希望時間 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:30~16:30 <input type="checkbox"/> 17:00~19:45 |
| | 第二希望 | 月 日 () | |
| | | | |

| | | | |
|------------------------|---|---|--|
| ミーティング名称 | (例) ○○グループ定例ミーティング | | |
| ミーティング内容 | <input type="checkbox"/> オポチュニティーミーティング(新規向け) | <input type="checkbox"/> リーダーミーティング | |
| | <input type="checkbox"/> 新製品ミーティング | <input type="checkbox"/> ディストリビュータートレーニング(新規向け) | |
| 目標参加人数 | 名 | | |
| 使用資料 | <input type="checkbox"/> ご自身で作成したプレゼンテーション資料 (コンプライアンスチェック ※ 済 ・ 未提出) ※○印で囲んでください。 | | |
| ミーティングルームの利用規約に同意致します。 | | | |
| 主催者様 署名 | | ※主催者様の自署にて願います。 | |

ご予約結果【弊社記入欄】

| | | | |
|---------------------------------------|------------|--------------|------|
| <input type="checkbox"/> ご予約が確定いたしました | 利用日時 | 20 年 月 日 () | ~ |
| | ミーティングルーム名 | | 予約番号 |

| | | |
|--|-------|----------|
| <input type="checkbox"/> ご予約出来かねます。改めてお申込ください。 | 返信日 | 20 年 月 日 |
| | サロン担当 | |

ご自身で作成したプレゼンテーション資料のお預かり

| | | | |
|-------|-------|----------|-------|
| 有 ・ 無 | お預かり日 | 20 年 月 日 | サロン担当 |
|-------|-------|----------|-------|

ご注意

※お申込の際は「ジュネスサロン利用規約」をご一読のうえ、本利用申込書に必要事項を記入してFAX又は弊社サロン受付に直接ご提出ください。

ご予約結果は翌2営業日以内にご連絡いたします。

※サロン営業日以外のご予約を承る事は出来ません。

※セミナールーム利用申込は別紙にてお申込みください。

サロン営業時間：火-日 12:00~20:00