

# セミナールーム利用申込書

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
	第二希望	月 日 ( )		<input type="checkbox"/> 14:30~16:30
				<input type="checkbox"/> 17:00~19:45

セミナー種別	<input type="checkbox"/> オープンセミナー	<input type="checkbox"/> クローズセミナー
--------	-----------------------------------	-----------------------------------

セミナー名称			
--------	--	--	--

セミナー内容	<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)

セミナー時間割	(例) 1300~14:00 製品説明、14:00~15:00 報酬プラン説明		
---------	---	--	--

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。		
------	---	--	--

セミナー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 ( )	~
	セミナールーム名		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。

※ミーティング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