

<h1 style="margin: 0;">セミナールーム利用申込書</h1>	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 ()	

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) 13:00~14:00 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：水曜日～日曜日 12:00-20:00 (月・火・祝・年末年始休業)