年　　月　　日

東 京 研 修 セ ン タ ー
利 用 申 込 書

団 体 名 または 会 社 名			
ご担当者名		部署名	
ご住所	（　　－　　）		
TEL			
FAX			
E－mail			
使用日	年　　月　　日（　　）		
使用時間 （準備・片付けを含む）	：　　～　　：		
使用会場	研修室A ・ 研修室B ・ 研修室A+B ・ ミーティングルーム		
研修会名・会議名			
使用人数	約　　名		
備品	プロジェクター利用　　有 ・ 無　　（1000円/1h）		
レイアウト			

提出先：　東京研修センター
〒162－0067
東京都新宿区富久町11－5
シャトレ市ヶ谷2階
TEL.03-3355-3120
FAX.03-3355-3122