

SOBU ACADEMY レンタルスペース利用者予約申請書

フリガナ	
団体名 会社名	
フリガナ	
代表者名	
携帯番号	

利用希望日				
	※複数日ある場合は複数ご記入ください。			
利用希望時間				
利用希望 スペース <small>○を付けて下さい。</small>	A : 1階多目的スペース	B : 1階小ルーム	C : キッチン付きルーム	D : 2階学習スペース
			/	/
イベント名				
参加人数	人 (うち、お子さまの人数 : 人)			
備考				

当アカデミー記入欄

年 月 日 受付
許可