

# 日帰り研修申込書

平成 年 月 日

会社名 団体名			
所在地	〒		
TEL / FAX	Tel _____ / Fax _____		
社長名・代表者名			
連絡担当者	部署 _____		
E-MAIL	_____ @ _____		
研修名称			
研修対象	取締役・部長・課長・係長・社員・一般・学生 他( )		
利用日	平成 年 月 日 ( )		
利用人員	名 _____		
入所時刻	_____ :	退所時刻	_____ :
研修室 使用計画	ご希望の研修室の大きさ _____ 形式 _____ 大 ・ 中4 ・ 中 ・ 小 ・ 芙蓉 _____ 囲み ・ スクール ・ 他 _____		
研修機材その他 研修室お掃除 講師用水差し・おしぼり	昼食時 ・ 不要 要 ・ 不要 (どちらかに○をお願いします)		
食事		昼食	夕食
	時間	_____ :	_____ :
	人数	_____ 名	_____ 名
特別食・アレルギーのご要望も承ります。 ご利用 24 時間前以降の変更はできません。			

□提供いただいた個人情報は当施設の利用申し込みと施設情報のご案内に限り利用させていただきます。

日帰り研修ご予約は原則2ヶ月前からとなります。

宿泊研修を優先致しますので、研修室・食事時間は調整をお願いする場合があります。

**ご利用料金:お一人様 1区分525円 (区分:午前・午後・夜)**

～最低ご利用料金及び追加研修室料金は下記料金となります。～

研修室	定員	1区分の最低ご利用料金
大研修室	スクール 120名	15,750円
中研修室 1～3	スクール 30名 ・ 島形式 32名 ・ 囲み 20名	8,400円
中研修室 4	スクール 72名 ・ 島形式 54名 ・ 囲み 42名	10,500円
芙蓉	スクール 16名 ・ 囲み 16名	5,250円
小研修室	囲み 12名	3,150円

ご要望等
------

※当研修所をお知りになったきっかけをお教えてください。

- 1.以前より利用している。(最近のご利用 年 月頃) 2.ダイレクトメール
- 3.インターネット 4.その他 \_\_\_\_\_

**富士 Calm** 一般財団法人 人材開発センター 富士研修所

403-0006 富士吉田市 新屋 1400 TEL 0555-22-5156 FAX 0555-23-7988  
 info@fujicalm.jp http://www.fujicalm.jp/