

新座キャンパス「太刀川記念交流会館」宿泊仮予約書

No. _____

1. 申込団体

会館
確認欄

団体名	(学外者 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)		宿泊人数	5名以上		名 名	<input type="checkbox"/>
①申込代表者	氏名		連絡先	TEL ※			<input type="checkbox"/>
				E-mail			
※立教学院に在籍中の方が申込をしてください。	学生番号 (学生のみ)	()	所属				
②副代表者 (宿泊代表者)	※①の方が宿泊しない場合又は本学学生のみが宿泊する場合、宿泊者の中から②副代表者(宿泊代表者)を指定してください。						<input type="checkbox"/>
	氏名		連絡先	TEL ※			
	学生番号 (学生のみ)	()	所属				
③責任者	【責任者を必要とする場合】 以下の場合は、立教学院専任勤務員を責任者としてご記入ください。 ① 宿泊者に、 ・立教学院に所属しない者を含む。 (例: 校友、他大学の学生、その他学外者) ・高校生以下の者を含む。 ② 専任勤務員以外の勤務員が宿泊申込みをする。 ※ 会館事務室から責任者宛に予約確認メールを送信します。 予約完了には、責任者からご返信をいただく必要があります。 内容をご確認の上、遅滞なくご返信をお願いします。		氏名	<input type="checkbox"/> 申込代表者と同じ (氏名等記載不要)			<input type="checkbox"/>
			所属				
			連絡先	TEL ※			
				E-mail			

2. 申込内容

※ 宿泊当日に連絡可能な連絡先(携帯電話等)を記載してください。

会館
確認欄

使用期間 連泊上限:7泊8日まで	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 泊 日	<input type="checkbox"/>
使用目的 (具体的に記載)		<input type="checkbox"/>
会議室・ホールの利用	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 利用予定なし (AV機器の利用→ <input type="checkbox"/> 有り ・ <input type="checkbox"/> 無し)	<input type="checkbox"/>
請求書の授受方法	<input type="checkbox"/> 1. 会館窓口 <input type="checkbox"/> 2. 学内便(原則教職員のみ) <input type="checkbox"/> 3. 郵送 (郵送先) <input type="checkbox"/> 4. メール添付	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<使用期間>
年間を通して使用可能(12月29日～1月5日、および大学が定めた休館日を除く)
ただし、連泊は1団体につき7泊8日まで

<受付開始日>
使用開始予定日の6ヶ月前の同日

<受付締切日>
使用開始日の2週間前の同曜日(事務室閉室日か休館日の場合はその直前の閉室日)

<仮予約書提出先>
新座キャンパス 太刀川記念交流会館事務室
メール・FAXでも受け付けています。空き状況は会館事務室までお問い合わせください。

<問い合わせ先>会館事務室
TEL:048-471-7770 (月・火・木 13:00~17:00) FAX:048-471-7211 Mail:niizatachikawa@rikkyo.ac.jp

※施設使用の目的・条件にあわない場合は宿泊をお断りする場合があります。

<受付印>

太刀川記念交流会館事務室受付

承認連絡日	/ ()	担当者:	備考:
変更履歴	内容		対応者
/ ()			
/ ()			
/ ()			
/ ()			
予約確認メール	【送信】 / 送信者	【受信】 /	

* 上記の個人情報は会館の宿泊についての問合せや宿泊時の緊急時対応の目的で使用します。それ以外の用途では一切使用いたしません。

写配布先: 申込み代表者 総務部新座キャンパス事務室 門衛所 中央監視室

改訂 26-02