

# MonoSpace 利用申込書

モノスペース の利用規定を守り、下記の通り申し込みます

年 月 日

フリガナ							
代表者氏名							
住所	〒						
連絡先TEL	固定電話	携帯電話					
E-mail							
教室名またはグループ名							
利用人数							
利用目的							
ホームページアドレス (お持ちの場合)							
ご希望スペース	<input type="checkbox"/> スタジオ (2F)	<input type="checkbox"/> 教室 (4F)	<input type="checkbox"/> パーティールーム (5F)				
ご利用希望日	<input type="checkbox"/> 単発のご利用	ご利用日	月	日	曜日	時間	～
	<input type="checkbox"/> 定期のご利用	ご利用日	毎月		曜日	時間	～
ご要望等							
Monospace 〒464-0807 名古屋市千種区東山通4-10-4 Tel 090-9925-2405 Fax 052-783-0304							