

BEPPU WORKATION PARTNERS エントリーシート (コワーキングスペース運営者さま向け)

必要事項をご記入または✓の上、下記の宛先へE-mail、FAX、郵送、持参にてご提出下さい。

金額を記入する欄については税込み価格をご記入ください。

【ご応募宛先・お問い合わせ先】

別府市産業政策課 担当: 魚返(おがえり)、市野瀬(いちのせ)

E-mail: cin-te@city.beppu.lg.jp TEL: 0977-21-1132 FAX: 0977-23-0552

提出日 年 月 日

①コワーキングスペース情報

施設名									
事業者名				担当者名					
住所									
TEL	FAX			E-mail					
HP (URL)				定休日			営業時間		
アクセス				駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	____台		
座席数	____席	無料Wi-Fi	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	無料電源	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最寄りのコンビニまで	徒歩____分		
利用料金	ドロップイン利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	____円/1時間、____円/____時間、____円/1日						
	会員利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	個人会員____円/月、法人会員____円/月(同時利用____名まで)						
	貸切利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	____円/1時間、____円/____時間、____円/1日						
個室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	予約の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	個室の利用料金					
会議室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	予約の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会議室の利用料金					
会議室の規模	____名まで(____部屋)、____名まで(____部屋)、____名まで(____部屋)						カフェ (ドリンクサービス)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
貸出可能 設備・機器	デスク	<input type="checkbox"/> ハイテーブル	<input type="checkbox"/> ローテーブル	<input type="checkbox"/> 椅子	<input type="checkbox"/> OAタップ (延長コード)	<input type="checkbox"/> ディスプレイ	<input type="checkbox"/> プロジェクタ	<input type="checkbox"/> 照明設備	
	充電器	<input type="checkbox"/> iPhone	<input type="checkbox"/> アンドロイド	<input type="checkbox"/> MacBook Air	<input type="checkbox"/> MacBook Pro	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	各種ケーブル	<input type="checkbox"/> RGB	<input type="checkbox"/> HDMI	<input type="checkbox"/> USB Type-C	<input type="checkbox"/> DisplayPort	<input type="checkbox"/> Mini DisplayPort	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 複合機	<input type="checkbox"/> パーテーション	<input type="checkbox"/> ロッカー	<input type="checkbox"/> その他 ()					
PRポイント									
コロナ対策	<input type="checkbox"/> 消毒液の設置	<input type="checkbox"/> 利用者および従業員のマスク着用			<input type="checkbox"/> 利用者および従業員の検温		<input type="checkbox"/> 施設内の換気	<input type="checkbox"/> 施設内の消毒	
	<input type="checkbox"/> その他 ()								
特記事項									

②予約方法について

TEL	FAX			E-mail					
WEBサイト (URL)									

③海外からの旅行者の受入れについて

受入れ可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	対応言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	--	------	--

④写真提供について(別府市ワーケーションホームページに掲載する写真のご提供をお願いいたします。)

提供可能写真	<input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> 内観 <input type="checkbox"/> ワークプレイス <input type="checkbox"/> 事業者ロゴ <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

⑤その他特記事項、留意事項などご自由にご記入ください。

行政からの連絡先・送付先

施設名				担当					
住所									
TEL	FAX			E-mail					