

承	会 長	事務長	係
認			

会 館 施 設 使 用 申 込 書

平成 年 月 日

津地区医師会会長 様

所在地

使用者
(団体名)

Tel. - -

Fax - -

代表者名

津地区医師会館使用規定を遵守し、下記のとおり施設の使用を申込みますので、承認下さるようお願いいたします。

使用目的 (会議の名称等)	
使用年月日	
使用室名 (○で囲む)	1 F : 第1会議室 ・ 教室6 2 F : 講 堂 ・ 学校施設は別途
使用時間	午前 午前 時 分 時 分 午後 午後
参加予定人員	名
附属設備の使用 (使用品を○で囲む)	1. プロジェクター 4. マイクロフォン 2. ビデオ 5. レーザーポインター 3. スライド 6. その他 ()
使用責任者	(役 職) (氏 名)
備 考	(駐車場) 要 (台) 不要