会 館 施 設 使 用 申 込 書

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、承認下さるよう願います。

使用目的 （会議の名称等）	
使用年月日	
使用室名（〇で囲む）	１Ｆ：　研修室　（その他　　） ２Ｆ：　講　堂　・　会議室　（その他　　）
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 （使用品を〇で囲む）	１．プロジェクター　　２．マイクロフォン ３．スクリーン　　４．レーザーポインター ５．インターネット　　６・その他（　　）
使用責任者	（役　職）　　（氏　名）
備　　考	（駐車場）　要（　　台）　・　不要 ※会館敷地駐車場約 40～50 台程度