

# 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 (○で囲む)	1 F : 研修室 (その他 ) 2 F : 講 堂 ・ 会議室 (その他 )
使用時間	午前 時 分 から 午前 時 分 まで 午後 時 分 から 午後 時 分 まで
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 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  ※日時によって、使用いただける台数に限りがございますので、 予めご了承下さい。