臨床教育研修センター施設利用申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ﾁｪｯｸ欄 | 施　設　名　称 | 面積(㎡) | 収容人数 |
| 利用施設※右記にチェック願います |  | セミナー室３ | １ 階 | ３７ | １２ |
|  | 白翁会ホール | ２ 階 | ２０５ | １２０ |
|  | セミナー室１ | ８１ | ３０ |
|  | セミナー室２ | ５９ | ３０ |
| 利用日時 ※ | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　分から |
| 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　分まで |
| 会議等名称 |  |
| 利用人数 | 学内者 | 人 | 学外者 | 人 | 合　計 | 人 |
| 利用責任者※名刺貼付可 | 団 体 名： |
| 担当者名： |
| 連 絡 先： |
| 特記事項 ※ |  |

※ 利用時間は、準備から撤収完了までの時間を１時間単位でお願いいたします。

※ セミナー室３はBigPad、その他の部屋にはプロジェクター、音響設備が備え付けて

あります。その他に利用したい機器等がある場合は、特記事項にご記入下さい。