徳島大学藤井節郎記念医科学センター

藤井節郎記念ホール　利用申請書

平成　　年　　月　　日

藤井節郎記念医科学センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部局又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用責任者氏名　　　　　　　　 　印

下記のとおり利用したいので，許可くださるようお願いします。なお，利用にあたっては徳島大学藤井節郎記念医科学センター利用規則を順守します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事等名称 |  | | | |
| 主催 |  | | | |
| 共催 |  | | | |
| 利用目的 |  | | | |
| 利用日時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時から　 　時まで  平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時から　 　時まで | | | |
| 利用予定人数 | 名（学内　　　名，　学外　　　名） | | | |
| 施設の利用 | 有 | １．控室  ２．準備室  ３．給湯室  ４．クローク | 無 |  |
| 空調設備使用 | 有　　　　　　　　　　　 無 | | | |
| 備　考  　行事等の概要を記入願います。（パンフレット・開催計画書等添付） | | | | |