

徳島大学先端酵素学研究所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

令和 年 月 日

徳島大学先端酵素学研究所長 殿

部局又は団体名

利用責任者氏名

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
徳島大学先端酵素学研究所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	第●回 ●●●●講演会
主 催	徳島大学 ●●● ●●●分野
共 催	
利 用 目 的	講演会開催のため
利 用 日 時	令和 年 月 日 () 時から 時まで 令和 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 無
	「有」の場合、以下の1～4の内、利用される室に○をご記入ください。 1. 控室 2. 準備室 ※ 3. 給湯室 4. クローク ※ 準備室には移動式パネル、机、椅子を収納しています。 これらを使用する場合は、準備室の利用は、有としてください。
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)

※施設のご利用は申請された時間内のみになりますのでご注意ください。

コメントの追加 [a1]: 学内教職員からの申請のみ
受け付け可能です

コメントの追加 [a2]: 共催の場合は記載ください

コメントの追加 [a3]: 準備・撤収時間を含めて申請く
ださい