

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
2 階多目的室 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

コメントの追加 [a1]: 学内教職員からの申請のみ
受付可能です

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	多目的室									
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)									

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