

施設貸出申込書

平成 年 月 日

日本赤十字看護大学 殿

〒

住 所 (請求書発送先)

使用団体名 (又は個人名)

印

団体代表者名

電 話 番 号

申込書記入者氏名

次のとおり施設の使用を申し込みます。

なお、施設の使用にあたっては、日本赤十字看護大学施設使用規程を遵守いたします。

使用日時	平成 年 月 日 () (午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで ※貸出希望が複数の際、使用予定時間が異なる場合は別途内訳をご提出ください。		
使用場所	【広尾キャンパス】 <input type="checkbox"/> 広尾ホール <input type="checkbox"/> 学生食堂 <input type="checkbox"/> ゼミ室 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6) <input type="checkbox"/> 講義室 () <input type="checkbox"/> 会議室 (第 2 ・ 第 3) <input type="checkbox"/> 多目的教室 (演習室 ・ 実験室) <input type="checkbox"/> 実習室 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4) <input type="checkbox"/> 共同研究室 (1 ・ 2) <input type="checkbox"/> その他 () 【武蔵野キャンパス】 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 講義室 ()		
使用目的		予定使用人員	名
当日担当者	氏 名 ※団体代表者と異なる場合は記入して下さい	電話番号 ()	※貸出当日に担当者と直接連絡がとれる番号を記入して下さい
備品貸出	<input type="checkbox"/> 要 (別紙申込書を添付して下さい) <input type="checkbox"/> 不要	備 考	

事務局記入欄 使用料:

光熱水費:

清掃管理費:

合 計: _____ 領収月日:平成 年 月 日