（別紙様式）

日本赤十字九州国際看護大学　施設利用申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申込者氏名 |
|  | 団体名 |
|  | 所在地　〒　-　　 |
|  | 団体代表者 |

日本赤十字九州国際看護大学地域開放規程に基づき、次のとおり施設の利用を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 自）　　年　　月　　日（　）　　：　　　～　　　：　　　　至）　　年　　月　　日（　）　　：　　　～　　　：　　　　合計　　時間 |
| 利用施設※いずれかに☑ | ☐　体育館（アリーナ）　☐　テニスコート（1面）　☐　グラウンド☐　講堂棟（オーヴァルホール）　　　　　　　　　　　　　　　　□ホワイエ　 □大ホール　 □研修室１（小） □研修室２（大） □その他（駐車場：来客者用・学生用・教員用・職員用・オーヴァル裏　　レストラン） |
| 目的・内容 | 　　　　　　　　　　　　入場料徴収の有無（ 有 ・ 無 ） | 利用人数 |
|  人 |
| 使用備品 | * 机　　　□　椅　　　□マイク等音響機器　　　**※講堂棟利用時のみ**
 |
| 担当者連絡先 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　） |
| 利用料金 | 合計　　　　　　　円 | 内訳 | 施 設 ＠　　　×　　　 時間 ＝　　　　　円冷暖房＠　　　×　　 　時間 ＝　　　　　円 |

記入事項に変更があった場合は、速やかに届出ること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

上記、申込みのとおり、施設の使用を認めます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 事務局次長 | 総務課長 | 財務課長 | 総務係長 | 係 | 合議（総務課・財務課） |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 証紙貼付欄* 利用料金が３万円未満の場合は、利用後に、利用料金相当額の証紙を購入のうえ、本欄に貼付してください。
* 利用料金が３万円以上の場合は、後日、送付する請求書に基づき、銀行振込をお願いします。
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 警備 | 設備 | 清掃 | アスティ |
|  |  |  |  |

【事務局より情報共有先：情報共有日を記入】