

(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

团体名

所在地 = 一

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						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】