

百年講堂利用申込・許可証

平成 年 月 日

九州大学医学部百年講堂管理運営責任者殿

申込者

所属部署

職名

氏名

連絡先

下記のとおり利用したいので許可願います。

なお、利用に当たっては、利用心得を遵守するとともに管理責任者の指示に従います。

利用責任者	所属部局職名	氏名 (卒業生、職員経験者は卒業、退職年月を記載)	連絡先
		(T・S・H 年 月 ○卒業○退職)	
催事名称			人数 名
区分	○学会 ○セミナー ○講演会 ○パーティー ○その他 ()		
利用施設名	利用日時(事前準備、後片付の時間を含んで記入して下さい。)		飲食
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	○有 ○無
※ <input type="checkbox"/> 正門前立看板設置予定 <input type="checkbox"/> 仮設分電盤使用 <input type="checkbox"/> LAN使用(使用時は <input checked="" type="checkbox"/> をつけて下さい)			
業者が設営等を行う場合ご記入下さい。(会場設営・展示設営・ケータリング)			
・業者名			
・担当者			
・連絡先			
支払方法	○ 現金		
	○ 銀行振込		
使用経費 ◎をつけて ください	○ 授業料/自己収入	(所管コード:)	目的:)
	○ 外部資金間接経費	(所管コード:)	目的:)
	○ 寄附金	(プロジェクトコード:))
	○ 受託研究/共同研究	(プロジェクトコード:))
	○ 文部科研/厚生科研	(プロジェクトコード:))
	○ その他	(所管コード:))

上記の利用申込につき利用する事を許可します。

殿

NO、