

神戸大学医学部会館システムックスホール使用許可申請書

平成 年 月 日

管理運営責任者

神戸大学大学院医学研究科長 殿

申 請 者

住 所 :

主 催 団 体 名 :

代 表 者 名 :

使 用 責 任 者 名 :

印

団 体 と の 関 係 :

連 絡 先 電 話 : 電 話() —
E-mail

神戸大学医学部会館システムックスホールを、下記のとおり使用したいので申請します。

なお、許可の上は、神戸大学医学部会館システムックスホール使用要項を遵守します。

記

行 事 等 名	(詳細のわかる案内書等を添付すること。)							
使 用 目 的								
共 催 の 有 無	神戸大学と共に(している ・ していない)							
使 用 時 間 (準備、後片付けの時間も含む。)	平成 年 月 日()	時	分	～	時	分		
	平成 年 月 日()	時	分	～	時	分		
	(1時間未満の端数は、これを1時間とする。)						計	時間
使 用 人 数	本学教職員 名、 本学学生 名、 学外者 名、 計 名							
その他の参考事項								

(以下は記入しないこと)

(学 内 者 ・ 学 外 者)

受付年月日	平成 年 月 日	受付番号	第 号
許可年月日	平成 年 月 日	許可番号	第 号

上記申請を許可してよろしいか伺います。

決 裁 欄	研究科長	事務部長	総務課	管理課

使用料等の合計額
円

使用料等の内訳	基 本 使用 料	円 ×	時間 =	円
	光熱水料相当額	円 ×	時間 =	円

※本学教職員については、決裁後の写をもって使用許可通知書とします。