

記入例（一般利用者用）

平成30年〇〇月〇〇日

山梨大学大村智記念学術館大村記念ホール使用申込書

国立大学法人山梨大学長 殿

申請者 所 属 株式会社〇〇〇〇  
職 名 代表取締役社長  
住 所 甲府市武田 4-4-37  
氏 名 〇〇 〇〇  
連絡先 055-123-4567

法人印を押印  
してください。  
⑩

組織として使用する場合は、組織の長などを申請者とし、  
「不動産使用許可申請書」の申請者と同一としてください。  
※使用料の請求先となります。

下記のとおり、山梨大学大村智記念学術館大村記念ホールを使用したいので申請します。

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用可能時間は、9時～21時までです。        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 使 用 日 時                    | 平成30年 7月18日（ 水 ） 10時00分から<br>平成30年 7月19日（ 木 ） 21時00分まで                                                                                                                                                                                                                                   |
| 会議、会合名                     | 第3回〇〇〇〇〇〇検定試験<br>使用目的等が同一で、同一年度内に複数日に亘って使用する場合は、「別紙のとおり」等と記載し、「使用申込書別紙」を添付してください。                                                                                                                                                                                                        |
| 使用目的及び人数                   | 標記検定試験実施のため<br>使用する設備にチェックしてください。（約100人）                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 使 用 設 備                    | <input checked="" type="checkbox"/> 椅子 <input checked="" type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> TV会議<br><input type="checkbox"/> プロジェクタ <input checked="" type="checkbox"/> マイク <input checked="" type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 控室 |
| 担 当 者                      | 所属：総務部総務課      連絡先：055-765-4321<br>氏名：〇〇 〇〇      当日連絡先：090-****-****                                                                                                                                                                                                                     |
| ホームページ<br>イベント案内<br>への掲載希望 | <input checked="" type="checkbox"/> 希望する【 情報解禁日： 平成    年    月    日 / 設定なし 】<br><input type="checkbox"/> 希望しない<br>情報解禁日を設定する場合は、記載してください。                                                                                                                                                 |
| 特 記 事 項                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

※以下、記入不要（大学記入欄）

※使用目的に関する資料（パンフレット等）がある場合は添付してください。

| 総務課長 | 課長補佐 | 担当グループ |
|------|------|--------|
|      |      |        |

大村記念ホール使用料    要   ☐    不要   ☐