センター長	事務長	補 佐	係 長	主 任	係 員

令和 年 月 日

弘前大学医学部コミュニケーションセンター
会 議 室 使 用 申 込 書

使用団体名 (主催団体名)	()	使用責任者 所属・氏名	(自署または記名押印)
連絡先	住所		
	TEL () FAX ()		
使用目的	使用人員 名		
使用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
使用会議室名	全 館 ・ 大会議室	基本料金	円
	小会議室A ・ 小会議室B	附帯料金	円
	ゲストルーム	合 計	円

1. 会議室を使用するときは、使用日の7日前（休館日を除く。）までに医学研究科総務グループに使用申込書を提出し、許可を受けてください。
使用細則・使用心得の記載事項をご了承の上、お申し込みください。
使用責任者は、原則として本学の教職員とします。
2. 使用料金は、使用日の2日前（休館日を除く。）までに医学研究科総務グループへ納めてください。
3. 会議室使用者は、事前に係員から施設及び設備品（視聴覚装置等）などの使用説明を受けてください。