

国立ハンセン病資料館 施設利用申込書

私は、国立ハンセン病資料館施設利用規約を読み、規約の内容を了解した上で、以下の通り申し込みます。

申込日:平成 年 月 日

団体名(ふりがな)								
代表者 役職・氏名・印								印
住所	〒 ー							
	電話番号:				FAX:			
担当(連絡者)氏名								
利用施設名	映像ホール ・ 研修室 ・ ギャラリー							
利用期間	平成 年 月 日()~平成 年 月 日() 実開催期間:平成 年 月 日()~平成 年 月 日()							
利用時間	開始時間 : ~ 終了時間 :							
利用設備(機材)								
利用目的 (又は行事名)								
利用者の内訳・人数								
飲食の有無	有 (食事 ・ 喫茶) ・ 無							
物品販売	有 (内容・価格:) ・ 無							
特別の設備、 物品の持込使用	有 (内容:) ・ 無							
特記事項・添付資料								
受付欄	館長	事務局長	管理部長	事業部長	重監房資料 館部長	事業課 長	社会啓発 課長	資料管 理課長
※記入しないで下さい。								

受付者