

研修室等利用申込書兼許可証

宮城県聴覚障害者情報センター施設長 宛

宮城県聴覚障害者情報センター研修室利用規程第5条の規程により利用の許可を得たいので、次のとおり申込みします。(太枠のみご記入ください)

	申込日	令和	年	月	日
	申込方法	窓口 ・ FAX ・ メール			
団体名					
利用責任者		連絡先	電話		
利用目的		FAX			
利用日時 利用人数	令和	年	月	日	名
		:	~	:	
		(9:30~17:30の範囲で準備・後片付けも含む)			
利用場所 <small>□に☒を入れて下さい</small>	<input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> スタジオ				
貸出備品	貸出希望の備品は裏面のリストにご記入ください。				

様

宮城県聴覚障害者情報センター施設長 ㊟

令和 年 月 日付で申込のあった研修室等利用について許可いたします。
利用にあたっては以下の注意や許可の条件その他を守ってください。

- ※注意
- 宮城県聴覚障害者情報センター研修室利用規定を守ってください。
 - 宮城県聴覚障害者情報センター係員の指示に従ってください。
 - 利用の許可の権利を他者に譲渡し、又は転貸してはいけません。

許可の条件その他

受付日	令和	年	月	日	担当者㊟
許可日	令和	年	月	日	担当者㊟