




多目的スペース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多目的スペース等利用規程第5条の規定により利用の許可を得たいので、次のとおり申し込みます。(太枠のみご記入ください) □に✓付けてください。

受付日	令和 年 月 日 ()	申込方法	窓口・FAX・メール
団体名			
担当者		連絡先	
利用の日時 利用人数	令和 年 月 日 ()	: ~ : (9:00~17:00の範囲で準備、 後片付けも含む)	名
利用場所	□ ① 	□ ② 	□ ③(①+②) 
	<input type="checkbox"/> スタジオ室		
利用目的			
利用備品	<input type="checkbox"/> ホワイトボード: <input type="checkbox"/> スクリーン: <input type="checkbox"/> プロジェクター: <input type="checkbox"/> モニター:		<input type="checkbox"/> ZOOM一式: <input type="checkbox"/> DVDデッキ <input type="checkbox"/> その他: ()

※「:」の後に管理番号、「その他:」の後に品名と管理番号を記入(受付担当者記入)

様

宮城県聴覚障害者情報センター施設長 ㊟

令和 年 月 日付で申請のあった多目的スペース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
1. 宮城県聴覚障害者情報センター多目的スペース利用規程を守ってください。
 2. 宮城県聴覚障害者情報センター関係職員の指示に従ってください。
 3. 利用の許可の権利を他人に譲渡し、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 ()		
許可日	令和 年 月 日 ()		

受付担当者