

年 月 日

広 仁 会 館 利 用 許 可 願

広島大学医学部広仁会館長 殿

所 属

役職・氏名(自署)

広仁会会員 会員 (広仁会会員の方は, ○印をしてください。)

電 話 - (内線 )

下記のとおり広仁会館を利用したいので, 許可願います。

記

※注意事項を必ずお読みください。

利用期間	自 年 月 日 ( ) 時 分 至 年 月 日 ( ) 時 分
会議室	大会議室 中会議室 小会議室 準備室
利用目的 (会合名も記載)	
利用者人数内訳	名 (学内 名, 学外 名)
利用責任者 (自 署)	
備 考	※製薬会社等学外機関が主催・共催等する予定がある場合は, 備考欄に記載願います。

※注意事項

- ・ 利用時間は鍵の受取・返却時間を記入してください。(準備・片付けを含む)
- ・ 連日使用する場合は, 各日の鍵の受取・返却時間を備考へ記入してください。
- ・ 会場で使用される物品及び宅配荷物については, 広仁会事務局でお預かりできません。  
利用者の責任においてご準備ください。

許 可 印	
-------	--