

会 場 使 用 申 請 書

年 月 日

学校法人明治大学理事長 殿

団体の名称  
(所在地) \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

太線・太枠内を御記入ください。本申請書の記載事項を会場貸し出しの目的のため、関係部署にて使用します。

期 日	年 月 日 ( 曜日 )			
	利用時間帯 : ~ : (24時間表示)			
	開会 予定時間	:	閉会 予定時間	:
場 所	教 室			
リハビリター23階	<input type="checkbox"/> サロン燦	<input type="checkbox"/> サロン紫紺	<input type="checkbox"/> 岸本辰雄記念ホール	
アカデミーコモン2階	<input type="checkbox"/> A1会議室	<input type="checkbox"/> A2会議室	<input type="checkbox"/> A3会議室	: ~ :
	<input type="checkbox"/> A4会議室	<input type="checkbox"/> A5会議室	<input type="checkbox"/> A6会議室	
アカデミーコモン	<input type="checkbox"/> アカデミーホール	<input type="checkbox"/> 控室1	<input type="checkbox"/> 控室2	: ~ :
大学会館3階	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室			
大学会館8階	<input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第4会議室			
その他の会場				
集会の名称				
目 的				出席予定人員 名
申込み 責任者	住 所	〒		
	氏 名			TEL ( ) 携帯 ( )

借用希望 付帯設備	<input type="checkbox"/> 有線マイク <input type="checkbox"/> その他( )			
	<input type="checkbox"/> アカデミーコモン・大学会館会議室操作卓(有料) (ワイヤレスマイク・ノートPC・DVD・VHS・CD・MD・プロジェクター)			
ケータリング (食事)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (下記項目を記入後、レイアウトを提出してください。)			
	業者名:		TEL: ( )	

課 長	部 長	合 議

財務理事	理事長

係	係

記 帳	担 当	請 求	出 納
/	/	/	/