

会館使用願届

届出日：令和 年 月 日

〈館内は飲食禁止です〉

講演・研修名			
主催者			
会場設営者	連絡先 TEL		
使用日時	令和 年 月 日 ()		
	〈準備〉 時 分～	(片付け) 時 分	(開会) (閉会) 時 分～ 時 分
参加予定数	名		
会場使用料	円 ※当日お支払い下さい。 ※おつりのないようお願いします。		

■使用する部屋 該当に☑

<input type="checkbox"/> 2階大ホール (約50名収容)
<input type="checkbox"/> 2階研修室 (約20名収容)
<input type="checkbox"/> 2階和室 (6帖・8帖)

■冷暖房の使用 該当に☑

<input type="checkbox"/> 使用する	<input type="checkbox"/> 使用しない
-------------------------------	--------------------------------

■使用する機器 該当に☑

[2階大ホール]	[2階研修室] ※音響設備なし
<input type="checkbox"/> 音響設備 (ワイヤレスマイク4、有線2)	<input type="checkbox"/> プロジェクター
<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> 床置き式スクリーン
[和室]	
※長テーブル、座布団あり	

■備考

--

出雲医師会 出雲市塩冶有原町2-19-3 (TEL) 21-1131 / (FAX) 22-8018

(2025年4月)