

福大プラザ利用申込書（院外用）

申込日： 年 月 日

福岡大学病院長 殿
（管理責任者）

所属 _____

申込者 _____

㊟

福大プラザを利用したいので、下記のとおり申込みます。
なお、利用にあたっては遵守事項を守り、管理責任者の指示に従います。

記

注）： ご記入の前に福岡大学病院庶務課にお問い合わせください。

団体名(氏名)		連絡先	() - -
所在地(住所)	〒		
責任者氏名		連絡先	() - -
利用内容	展示物の種類・品名など（展示品の写真等を添付）		
利用期間	自	年 月 日	午前・午後 時
	至	年 月 日	午前・午後 時
(注)：展示物の設営・撤去は上記「利用期間内」に申込者の責任で実施してください			
貸出希望品	展示用パネル 枚、 その他		

◆福岡大学病院記入欄

受付日： 年 月 日

お問い合わせ先

◆福岡大学病院 庶務課
担当 高田・後山
☎092-801-1011
内線：2812・2813

病院長	事務長	課長	課長 補佐	係