

# 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 \_\_\_\_\_ 印

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		

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

◆福岡大学病院記入欄

受付日：                    年            月            日

病院長	事務長	課 長	課 長 補 佐	係