

国立ハンセン病資料館 施設利用申込書

私は、国立ハンセン病資料館施設利用規約を読み、規約の内容を了解した上で、以下の通り申し込みます。

申込日:令和 年 月 日

団体名(ふりがな)	
代表者 役職・氏名・印	印
住所	〒 ー 電話番号: FAX:
担当(連絡者)氏名	
利用施設名	映像ホール ・ 研修室 ・ ギャラリー
利用期間	令和 年 月 日( )~令和 年 月 日( ) 実開催期間:令和 年 月 日( )~令和 年 月 日( )
利用時間	開始時間 : ~ 終了時間 :
利用設備(機材)	
利用目的 (又は行事名)	
利用者の内訳・人数	
飲食の有無	有 ( 食事 ・ 喫茶 ) ・ 無
物品販売	有 (内容・価格: ) ・ 無
特別の設備、 物品の持込使用	有 (内容: ) ・ 無
特記事項・添付資料	