

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			
会場設営者名	連絡先 TEL		
使 用 日 時	令和 年 月 日 ()		
	〈準備〉 (片付け)	(開会)	(閉会)
	時 分～ 時 分	時 分～ 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。 ※おつりのないようにお願いします。		

■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☑ ※冷暖房には送風・除湿運転も含まれます

<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 3)	<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)