

第1様式

沖縄県医師会館使用許可申請書

令和 年 月 日

沖縄県医師会長 殿

申請者(主催者)

〒 住 所

団 体 名

代表者名

電話番号

担当者名

電話番号

(共 催

印

下記のとおり、使用したいので申請します。

なお、使用に際しては注意事項を厳守し責任を持って使用することを誓約致します。

集 会 名				
使用目的 (○で囲む)	・会議 ・講演会 ・研修会 ・説明会 ・その他 ( )			
使用年月日	令和 年 月 日 ( 曜日)			
使用室名 (○で囲む)	会議室 1・2・3・4 エントランス		会議室 1・2・3・4 ホール	
使用時間 (準備・片付け含む)	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
開催時間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
対象者・参加予定人数 (○で囲む)	医師・コメディカル	名	医師・コメディカル	名
使用レイアウト (○で囲む)	1. スクール形式 2. ロの字形式 3. コの字形式 4. 懇親会形式 5. その他 ( )		1. スクール形式 2. ロの字形式 3. コの字形式 4. 懇親会形式 5. その他 ( )	
使用料請求書 送付先 (宛先)	〒			
備 考	・ホワイトボードの希望 ( 台) ・車両予定台数 ( 台)			

※ 開催通知・プログラム等がある場合は事前にご提出ください。

※ 入退館時は事務局で受付して下さい。