

日本看護系大学協議会 神田事務所 7階貸会議室利用申込書

下記項目をご記入の上 FAX または E-mail にてお送り下さい FAX:03-6206-9452 E-mail:office@janpu.or.jp

お申込日	年 月 日 ()		
ご利用日時	年 月 日 ()	(午前・午後)	時 ~ 時まで
所属大学			会員コード:
会員校の社員 (=お申込者)	ご氏名		
	連絡先:TEL 番号		
	連絡先:mail アドレス		
ご利用内容			
来訪予定時刻	(午前・午後)	時	分頃
ご利用人数	名		
ご利用者 ※お申込者同一の 場合は、記入不要です	ご氏名		
	所属大学		
	連絡先:TEL 番号		
	連絡先:mail アドレス		
請求書・領収書の送付方法 右記のいずれかをお選び下さい	<input type="checkbox"/> E-mail(pdf 添付) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 原本郵送		
領収書の宛名と送付先	宛名: 送付先:		

■以下の必要な項目をお選び下さい(事前に必ずご連絡ください)。

会議室備品のご利用 (ノートパソコン・プロジェクター・コピーボード・複合機(コピー/印刷))

■キッチン周りのご利用

(冷蔵庫・冷蔵庫・電気ポット・紙コップ・紙皿・ティーパック・緑茶パック・インスタントコーヒー)

■その他の備品 ※必要なものがあればご記入ください

(文房具 (),)

■飲食物の持ち込み (有り・無し)

■その他のお問い合わせ、ご希望がございましたら以下に記入して下さい。

■利用規約について

利用規約に同意する ※必ず利用規約をお読みいただき、同意して頂き、チェックボックスに
 チェック☑をお願い致します。印が無い場合は、ご利用をお断りする場合がございます。

【問合せ連絡先：一般社団法人 日本看護系大学協議会 事務局
 電話：03-6206-9451 FAX：03-6206-9452 E-mail:office@janpu.or.jp】