年　　月　　日

公益社団法人東京都診療放射線技師会　殿

申請者 所属：＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿

研修センター使用申請書

下記のとおり研修センターの使用を申請いたします。

	項　目	詳　　細
1	区分（〇付け） 団 体 名	会員主体（過半数）の団体 ・ 非会員主体の団体 ・ メーカー
2	イベント名	
3	目　　的	
4	会場整理費 使用予定人数	＿＿＿＿円（会場整理費を徴収する場合はご記載ください） ＿＿＿＿人
5	使用日時	年　月　日（ ）　時　分 ～　時　分
6	借用物	（ ）スクリーン　（ ）プロジェクタ （ ）その他：＿＿＿＿＿＿＿＿
7	案 内 板	（　要　・　不要　）入管経路表示の必要性の有無
8	本件に関する 問い合わせ先	担当者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 勤　務　先：＿＿＿＿＿＿＿＿ 連　絡　先：＿＿＿＿＿＿＿＿ Ｅ－ｍａｉｌ：＿＿＿＿＿＿＿＿
9	備　　考	その他、連絡事項などがあればご記載ください

以上

許可日：＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

採　択：（　許可　・　不許可　）　決裁者：＿＿＿＿＿＿＿＿

本会立合い者：＿＿＿＿＿＿＿＿（別表１の③に限り記載）

この申請書は事務所保管とする。