

施設利用許可申請書

学校法人名城大学理事長 殿

年 月 日提出

集会等の名称 団体名等						利用人員	約 名		
利用目的 できるだけ具体的に						ご利用	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回以上		
利用希望日 (20,000円/日/部屋)	年 月 日() ~ 年 月 日()								
前日準備 (8,000円) 18:00以降	要・不要		月 日() 時 分 ~ 時 分 (※24時間表示)						
希望施設 *結果欄は空欄 *希望欄に☑付記	月 日	月 日	室名			座席定員	試験定員	マイク本数	プロジェクト
	希望	結果	希望	結果					
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		DW204 会議室	28	0	×	×
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		DW206 会議室	30	0	×	×
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		DW207レセプションホール	99	66	ワイヤレス2 ピン2	○	
申請者	住所		〒 _____						
	(ふりがな) 氏名		(旧姓:)			電話番号	- -		
	所属区分		<input type="checkbox"/> 名城大学 <input type="checkbox"/> 附属高校			携帯電話	- -		
	利用区分		<input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教職員			学籍番号/教職員番号			
請求書送付先		〒 _____			学部・研究科				
振込名義		※申請者と同じ場合は「同上」で結構です。 ※利用料金のご請求に際し、指定用紙(見積書・請求書等)がある場合は、あらかじめご提出ください。			卒業年度	昭和・平成 年度卒			
連絡事項		※利用料振込の際の名義をご記入ください。							
解錠・施錠責任者 *鍵の受領返却	<input type="checkbox"/> 申請者様 <input type="checkbox"/> 代理/氏名 _____ 電話番号 _____ *必ず写真付き身分証明書(運転免許証、有効な学生証等)をお持ちください。やむを得ない場合のみ代理を立ててください。								
備品貸出	<input type="checkbox"/> 希望なし		<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> AV機器の使用(DW207のみ) <input type="checkbox"/> 看板(大:縦 156.5 cm×横 87.0 cm)おもり付 ____本 <input type="checkbox"/> 看板(小:A3サイズ) ____本						

裏面(個人情報の取り扱いについて)をご確認ください。

個人情報の取り扱いについて

◆利用目的…施設貸出に係る手続きのみに利用いたします。

◆第三者への提供…法令の定める場合を除き、お客様の承諾なく個人情報を第三者に提供しません。

但し、上記利用目的の範囲内で、業務委託先に個人情報の取扱いを委託する場合があります。

提供する個人情報:「申請者」情報に記載いただいた項目

提供の方法:データ及び用紙のコピーによる

当該情報受領者:本学施設管理業者

◆本人からの開示等の求めへの対応…

ご本人から個人情報に関する開示、訂正、または利用停止等の求めがあった場合は、規定に従って対応いたします。

申請書を記入・提出いただくことで、本取扱いに同意いただいたこととなります。

以下事務処理記入欄

ナゴヤドーム前キャンパス			学務C	施設部
窓口受付		一覧表入力	学務C 回付	許可処理・施設部回付
受付者	ドーム前C事務部長	ポータル入力		
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
				0
				10
				50