

申出日を忘れずにご記入ください。

令和 年 月 日

京都市大学のまち交流センター使用許可取消申出書

(指定管理者)

公益財団法人 大学コンソーシアム京都 様

住所

氏名

忘れずにご記入ください。

令和 年 月 日付使用許可第 号をもって許可を受けた、
京都市大学のまち交流センターの下記の使用について、許可の取消しを申し出ます。

記

使用する施設	<input type="checkbox"/> 第1講義室 <input type="checkbox"/> 第2講義室 <input type="checkbox"/> 第3講義室 <input type="checkbox"/> 第4講義室	<input type="checkbox"/> 第1演習室 <input type="checkbox"/> 第2演習室 <input type="checkbox"/> 第3演習室 <input type="checkbox"/> 第4演習室 <input type="checkbox"/> 第5演習室	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室
使用する日時	令和 年 月 日 (曜日)		
	区分 ・講義室・演習室 _____ 講時 ・会議室・ホール・和室 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 延長1 <input type="checkbox"/> 延長2 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 延長1 <input type="checkbox"/> 延長2 <input type="checkbox"/> 夜間 ・付属設備 ()		
取消しの理由	<input type="checkbox"/> 講師・指導者等の都合が悪くなったため <input type="checkbox"/> 参加者が当初の予測に比べ、集まらなかったため <input type="checkbox"/> 参加者が当初の予測に比べ、大幅に増えたため <input type="checkbox"/> 利用内容の変更に伴い、部屋の仕様と合わなくなったため <input type="checkbox"/> その他 ()		

該当する口にはレ印を記入してください。

(備考 京都市大学のまち交流センター条例施行規則第5条適用)