

京都市大学のまち交流センター使用申込受付票

キャンパスプラザ京都の利用目的

キャンパスプラザ京都の施設は、講義、演習、会議等又は大学に関する情報の収集及び提供、大学と産業界、地域社会の形成に資する調査及び研究並びに人材育成のために使用することができる。

希望の部屋名・日にち・時間区分・人数をご記入ください。

希望施設	第1講義室	ホール		
希望日	元年 6月 5日(水)	元年 6月 15日(土)	年 月 日()	年 月 日()
希望時間区分	1~5	午後~夜間	~	~
使用人数	200人	80人	人	人
使用目的・内容 <small>内容(団体名称・イベント形式)を詳細にご記入下さい。</small>	〇〇企画会社 創立記念式典講演会	〇〇企画会社 創立記念式典レセプション		
フリガナ	〇〇キカクカブシキガイシャ ソウリツキネンシキテン	〇〇キカクカブシキガイシャ ソウリツキネンシキテン		
催しの名称 <small>※1階 電子案内板に表示されます</small>	〇〇企画株式会社 創立記念式典	〇〇企画株式会社 創立記念式典		
催事の開始時刻	10:00	19:00	:	

セミナー・講演会などの内容をできるだけ詳しくご記入ください。

参加者へ向けての催し名称・開始時刻をご記入ください。(記入された内容を電光掲示板へ掲示します。)

使用される備品にチェックを入れて下さい。

付属設備使用 * 使用料は利用区分ごとに発生します。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 使用するものにチェックを入れて下さい。 ◆各施設の常設スクリーンは無料でご利用頂けます。(和室を除く) ◆マイクの最大使用本数は施設によって異なります。「付属設備使用料金表」をご参照下さい。 ◆OHP・スライドプロジェクター・VHSをご利用の場合はお問い合わせ下さい。(和室を除く) ◆施設内でのインターネット接続は有線での利用となります。事前に申請が必要です。	【第1~4講義室】 <input checked="" type="checkbox"/> 無線マイク(3本)※4本まで無料 <input type="checkbox"/> 有線マイク(本) <small>※第3~4講義室のみ</small> <input type="checkbox"/> PC投影(プロジェクター) <input checked="" type="checkbox"/> ブルーレイ/DVD再生 <input type="checkbox"/> OHC(オーバーヘッドカメラ) <input type="checkbox"/> スクリーン(電動巻上式) <input type="checkbox"/> 館内配信システム <small>※第2講義室のみ</small>	【第1会議室】 <input type="checkbox"/> 無線マイク(本) <input type="checkbox"/> PC投影(プロジェクター) <input type="checkbox"/> ブルーレイ/DVD再生 <input type="checkbox"/> OHC(オーバーヘッドカメラ) <input type="checkbox"/> スクリーン(電動巻上式)	【ホール】 <input checked="" type="checkbox"/> 無線マイク(2本) <input type="checkbox"/> PC投影(プロジェクター) <input type="checkbox"/> ブルーレイ/DVD再生 <input type="checkbox"/> スクリーン(電動巻上式)	【第5講習室】 <input type="checkbox"/> PC投影(プロジェクター) <input type="checkbox"/> ブルーレイ・DVD再生 <input type="checkbox"/> スクリーン(可動式)
	【第1~5演習室】 <input type="checkbox"/> PC投影(プロジェクター) <input type="checkbox"/> DVD・VHS再生 <input type="checkbox"/> スクリーン(可動式) <input type="checkbox"/> 拡声器(無線マイク) <small>※第2~4演習室を全室利用時のみ</small> <small>※演習室でブルーレイ再生をご希望の場合はお問い合わせ下さい。</small>	【第2~3会議室】 <input type="checkbox"/> 無線マイク(本) <input type="checkbox"/> PC投影(液晶ディスプレイ) <input type="checkbox"/> ブルーレイ/DVD再生 <input type="checkbox"/> OHC(オーバーヘッドカメラ) <input type="checkbox"/> スクリーン(可動式)	【和室】 <input type="checkbox"/> 茶道具	【全室共通】 <input type="checkbox"/> インターネット使用

主催される団体をご記入ください。代表者・担当者はフルネームでご記入ください。担当者の欄には、申請される方のお名前・当日来館される方のお名前が必要となります。

主催者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	フリガナ 〇〇キカクカブシキガイシャ
〒000 -0000	所属団体 : 〇〇企画株式会社(法人)
郵便番号・団体住所	フリガナ コンソ タロウ
	代表者 : 代表取締役 コンソ 太郎
電話 (000) 000 -0000	フリガナ ダイガク ハナコ
	担当者 : 大学 花子

注:ご記入頂いたお客様の個人情報(お名前・ご住所・法人名・代表者名・大学名・学部名・電話番号・催しの名称・申込内容等)は厳重に管理し、施設受付業務の処理のみに使用します。お客様の個人情報に関しましては、ご利用者の同意を得る事無く、第三者に開示する事はありません。ただし、法令により開示を求められた場合、または開示が許されている場合、または裁判所・警察署の公的機関から開示を求められた場合は、ご利用者の同意なく個人情報を開示することがあります。

鉛筆・消えるボールペン等での記入はご遠慮ください。

仮予約済みの方は、7ケタの予約番号をご記入ください。

予約番号: 1900000

※裏面の注意事項をご確認のうえ、署名をお願いします。

