

# 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、地域社会の協力による豊かな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。

希望施設				
希望日	年 月 日( )			
希望時間区分	～	～	～	～
使用人数	人	人	人	人
使用目的・内容 内容(団体名称・イベント形式)を詳細にご記入下さい。				
フリガナ				
催しの名称 ※1階 電子案内板に表示されます				
催事の開始時刻	:	:	:	:

<b>付属設備使用</b>  <input 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。	<b>【第1～4講義室】</b> <input type="checkbox"/> 無線マイク( 本)※4本まで無料 <input type="checkbox"/> 有線マイク( 本) ※第3～4講義室のみ <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) <input type="checkbox"/> 館内配信システム ※第2講義室のみ	<b>【第1～5演習室】</b> <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) ※第2～4演習室を全室利用時のみ  ※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。	<b>【第1会議室】</b> <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)	<b>【ホール】</b> <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"/> スクリーン(電動巻上式)
	◆各施設の常設スクリーンは無料でご利用頂きます。(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。	<b>【第2～3会議室】</b> <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)	<b>【和室】</b> <input type="checkbox"/> 茶道具	<b>【全室共通】</b> <input type="checkbox"/> インターネット使用

主催者の住所(団体にあつては、主たる事務所の所在地)	主催者の氏名(団体にあつては、名称及び代表者名)
フリガナ 〒 -	フリガナ
	所属団体： (法人)
	フリガナ
	代表者：
	フリガナ
電話 ( ) -	担当者：

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。

予約番号: 170-

※裏面の注意事項をご確認のうえ、署名をお願いします。