**サテライトプラザ利用申込書**

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日 |
| 滋賀大学産学公連携推進課長　殿 |  |
|  | 使用申請者 |
| 所属職名氏名 |  |
| 大津サテライトプラザの使用について（申込）大津サテライトプラザを下記のとおり使用したいので、申し込みます。記 |
| 使用室名（使用する部屋の前に〇印をつけること。） |  | 会議室（定員60名程度） |
|  | セミナー室（定員20名程度） |
|  | 小会議室（定員8名程度） |
| 使用日時（準備から後片付け含む） | 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分~　　　時　　　分 |
| 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分~　　　時　　　分 |
| 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分~　　　時　　　分 |
| 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分~　　　時　　　分 |
| 使用目的 |  |
| 使用人員 | 　　　　　　　名　（可能であれば、参加者氏名を別紙でお知らせください。） |
| 責任者連絡先 | 【氏名】 |
| 【電話】 |
| 貸出備品の有無※あれば記載ください。 |  |
| 鍵の使用手続き | 無 ・ 有 | ※開館時間外に施設を使用する場合は、産学公連携推進課か、教育学部企画係の事務所で、事前に鍵をお借りください。【開館時間】 通常 10:00~18:00 （土曜日 10:00~17:00）【休館日】 日曜日、祝日、夏季一斉休業、12／29~1／3 （臨時に閉館する場合があります。） |

**下記は管理者記入（申請者は記入しないでください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付け部局・担当者 |  | システム入力　□ |