

FAX 送信先 : 0595-41-1062

第 3 号様式(第 6 条第 1 項関係)

地域産業創造センターテクノホール使用申込書

年 月 日

(あて先)公益財団法人伊賀市文化都市協会理事長

住所(所在地)

氏名(名称)

印

(代表者)

連絡先電話

公益財団法人伊賀市文化都市協会の産学官連携地域産業創造センターテクノホールを使用したいので、申し込みます。なお、使用に当たっては使用条件を遵守します。

記

使用希望室	・ <input type="checkbox"/> 全体			・ <input type="checkbox"/> 半面 (北側)		・ <input type="checkbox"/> 半面 (南側)					
使用予定日	年		月		日 ()						
使用予定時間	午前・午後		時		～		午前・午後		時		
ふりがな 氏名(使用責任者)											
連絡先 (自宅・会社)	電話				FAX						
	E-mail										
使用目的											
使用予定者数	人										

FAX 送信先 : 0595-41-1062

テクノホール附属設備使用申込書

※ 附属設備のご使用予定がない場合、この用紙の提出は必要ありません。

1 ホール使用予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

2 氏 名(名称) _____

連 絡 先 電話 _____ FAX _____

3 使用予定の附属設備に☑をいれてください。

プロジェクター ※1台のみ。壁面投影。ご使用の方は、必ずパソコンをご持参ください。
パソコンにより、ごく稀に投影されない場合がありますので、当日
お早めに接続をご確認ください。

レーザーポインター ※1本のみ。

ホワイトボード (_____ 枚) ※2枚まで。マーカーは黒・赤・青。

無線LAN (W i - F i) ※最大接続可能台数約 50 台。

音響機材

ハンドマイク (_____ 本) ※3本まで。

ピンマイク ※1本のみ。

DVD

CD

<ご注意>

- テクノホール内での附属設備のご使用は、無料です (外部への貸出しはしていません)。
- 先にテクノホール半面の予約が入っている場合は、附属設備をご使用頂けないことがあります。
- 附属設備、備品を破損した場合には、使用者負担で原状復帰をお願いすることがあります。