

別記第1号様式（第4条関係）

高度医療人育成センター研修室使用承認申請書

年 月 日

和歌山県立医科大学事務局長 様

<使用責任者>  
住 所（所在地）

氏 名（名称及び代表者氏名）

印

電話番号

下記のとおり研修室を使用したいので申請します。

使 用 目 的		
使 用 期 間	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで	
使 用 室 名 (いずれかに○印を付けてください。)	・大研修室                      ・小研修室 ・中研修室（1）              ・中研修室（2）	
主 催 者 名		
利 用 人 員 (収 容 人 員)	学外者	学内者
	人	人
備 考		