

# 京都市文化財建造物保存技術研修センター 利用許可申請書

令和 年 月 日

申請者の住所 〒 -	申請者の氏名   TEL - - FAX - -
---------------	--------------------------------------

利用する施設	<input type="checkbox"/> 全館 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第2資料室 A・B <input type="checkbox"/> 実習室 <input type="checkbox"/> 製図室 <input type="checkbox"/> 第1研修室(和室) <input type="checkbox"/> 第2研修室(和室) <input type="checkbox"/> 第3研修室(和室)
利用する期間	令和 年 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ( 時～ 時) 令和 年 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ( 時～ 時) 令和 年 月 日 曜日( )～ 月 日 曜日( ) 日間
利用する人数	人
特別設備	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スライド <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 演 台
利用の目的	
催しの概要	名 称 主催者名

※該当する□に、✓印を記入してください。

上記利用許可申請書にご記入の上、FAXにてご返送ください。

京都市文化財建造物保存技術研修センター  
TEL 075-532-4053  
FAX 075-532-4064