オンライン会議ツール　貸出し　申請書

研究会名	
利用目的	
開催日時	年　　月　　日
会場 （使用する場合）	
借用期間	年　月　日　～　年　月　日
申込者名	
連絡先　電話番号	
連絡先 メールアドレス	
備　考	
署　名	一般社団法人千葉県診療放射線技師のオンライン会議システム等の貸出ガイドラインの内容を十分に理解し、貸出を申請いたします。 代表者名称　　印 日　付　　年　　月　　日