運営内規：様式第１号

Ver.3

西宮病態モデル研究センター立入許可願

年　　　　　　月　　　　　　日

　西宮病態モデル研究センター殿

部署名：

申請者：

下記の理由により西宮病態モデル研究センター内に立入させたいと思いますので許可をお願いします。立入に際しては申請者が同行し、センター関連規程等を遵守するとともに、関係者の指示に従います。

記

立入希望日時：　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日　　　　　　　時 ～　　　　　時

立入希望場所：

立入理由：

立入者氏名：

連絡先

住所：〒

TEL：

この書類は立入希望日の2開館日前までに西宮病態モデル研究センター管理室へ提出してください。

西宮センター長の決裁終了後、管理室より申請者の方へ連絡します。

--------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 西宮  センター長 | 副センター長 | エリア担当 | 管理室 |
|  |  |  |  |
| ／ | ／ | ／ | ／ |

承認日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日