祖谷山ロッジ使用願

年　　月　　日

教学事務部長　殿

申込代表者　　印

申込者連絡先

団体名

TEL

下記の通り使用許可をお願いします。

使用目的	
使用期間	年　月　日（　）　時～　年　月　日（　）　時
人　数	男性（　　）名　女性（　　）名　合計（　　）名

氏名（代表者含む）	性別	年齢	学年	学科	備　考

学生支援センター事務課

教学事務部長	事務課長	受　付	使　用　料（小学生未満は無料）
			1，000円×　人×　日 500円×　人×　日 計（　　）円

使用開始日の1週間前までに学生支援センター事務課に提出して下さい。

ご記入いただいた情報は、学生支援センター事務課事務処理のために利用され、その他の目的には利用されません。

祖 谷 山 ロ ッ ジ 使 用 許 可 書

年　　月　　日

管理人　和田　勉　殿

四 国 学 院 大 学
教学事務部 長　　印

下記の使用につきこれを許可します。

団体名				
代表者	TEL			
使用棟	A棟（4人用）　　B棟（8人用）			
使用目的				
使用期間	年　月　日（ ）　時～　　年　月　日（ ）　時			
男女（数）	男性（　　）名　女性（　　）名　　合計（　　）名			
使用棟	氏　名	性別	年齢	備考
祖谷山ロッジ℡0883-88-2348　祖谷山ロッジ管理人℡0883-88-2267				

使 用 開 始 日 の 1 週 間 前 ま で に 学 生 支 援 セ ン タ ー
事 務 課 に 提 出 し て 下 さ い 。

ご記入いただいた情報は、学生支援センター事務課事務処理のために利用され、その他の目的には利用されません。