

許 可 印

積 修 館 使 用 許 可 書

年 月 日

管理人 資延義樹 殿

教学事務部長 印

下記の使用につきこれを許可いたします。

団 体 名	
利用責任者名	(緊急連絡先)
引率教職員名	(TEL)
学生代表者名	(TEL)

使用目的	
使用期間	年 月 日 () 時 分 ~ 月 日 () 時 分
人 員	男子 () 女子 () 合計 ()
身障者用リフト使用希望	使用する / 使用しない

※部屋割

3号室 (名) 6帖	1号室 (名) 10帖
4号室 (名) 8帖	
5号室 (名) 8帖	2号室 (名) 10帖

積修館の電話番号は 0875-84-7719

管理人 資延義樹氏の電話番号は 0875-72-4019

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。

積修館使用報告書

年 月 日

使用団体名_____

引率責任者_____ 印

使用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 時 分 時 分	
積修館使用人員	男子 () 人 女子 () 人 合計 () 人	
使用施設状況	部屋 () ・ () ・ () () ・ ()	その他の施設
活動内容 (使用者にて記入の事)		

上記の通り使用されましたのでご報告いたします。

管理人

利用後は、必ず学生支援センター事務課、もしくは管理人に提出して下さい。

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。