学生生活支援 ｸﾞﾙｰﾌﾟﾘｰﾀﾞｰ	サブリーダー	担当者

集会室・集会コーナー使用申込書

平成　　年　　月　　日

教育･学生支援部長　殿

申　込　者

団体名又は所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学籍番号又は職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

使用責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（TEL／携帯　　）

下記のとおり集会室を使用したいので、許可願います。

なお、使用に際しては、関係規定等を遵守いたします。

記

１．使　用　室　名　　集会室・集会コーナー（○で囲む）

２．使　用　日　時　　平成＿＿年＿＿月＿＿日（　）　＿＿時～　＿＿時

平成＿＿年＿＿月＿＿日（　）　＿＿時～　＿＿時

３．使　用　目　的　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．使　用　人　数　　学　生＿＿名,，教職員＿＿名，その他＿＿名　計＿＿名

５．借　用　物　品　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

６．そ　の　他　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿