

空欄に記入し、該当箇所を○で囲んでください。

講義室等使用願

学生グループ長 様

下記のとおり講義室等を使用したいので、許可くださるようお願いいたします。

平成 年 月 日

(看護学・総合リハビリテーション学) (類・研究科)

使用責任者 学籍番号 _____

名 前 _____

連絡先電話番号 _____

- 1 使用講義室等 _____ 棟
- 2 使用日時 平成 年 月 日 () : 時 分 ~ 時 分
- 3 使用目的 教育・研究・その他 _____
(使用内容を具体的に記載してください。)
- 4 使用人数 _____ 人
- 5 使用方法 「講義室等使用基準」を遵守します。
- 6 備 考

..... (切り取り線)

講義室等使用許可証

(看護学・総合リハビリテーション学) (類・研究科)

使用責任者 学籍番号等 _____

名 前 _____

下記のとおり講義室等の使用を許可します。

平成 年 月 日

学生グループ長 ㊟

- 1 使用講義室 _____ 棟
- 2 使用日時 平成 年 月 日 () : 時 分 ~ 時 分
- 3 使用目的 教育・研究・その他 (当てはまる項目を丸で囲んでください。)
- 4 使用人数 _____ 人
- 5 使用方法 「講義室等使用基準」を遵守します。
- 6 備 考 ※構内最終退出時刻の22時までには退出すること

※ この許可証は、講義室等使用の際に学生グループ又は警備員から提示を求められた場合、すぐに提示できるように持参してください。