

担当教員印	
-------	--

施設等使用許可願

年 月 日

静岡県立大学事務局次長
兼短期大学部事務部長 様

クラブ名
学 部 看護学部・短期大学部・その他 ()
学科・学年 () 年
学籍番号
代表者名

以下のとおり施設を使用したいので、許可願いたく申請いたします。

記

- 施設名 体育館・グラウンド・その他 ()
- 使用日時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
- 人 数
- 目 的

施設使用許可

様

月 日付けで申請のあった施設使用について、下記のとおり許可します。

- 施設名 体育館・グラウンド・その他 ()
- 使用日時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
月 日 時 ~ 時
- 人 数
- 目 的
- 使用時間、消灯、戸締りを行うこと。
- 火気厳禁
- 使用中は本書を常に携帯すること。
- 上記の条件を守らない場合は、今後の使用を許可しないことがある

年 月 日

静岡県立大学事務局次長
兼短期大学部事務部長