

施設使用願

令和 年 月 日

東北職業能力開発大学校附属

青森職業能力開発短期大学校長 殿

学籍番号
系・科名・学年
氏名

系
科
年

下記により施設を使用したいので許可下さいますようお願い申し上げます。

記

使用教室
使用(クラブ)団体名
使用目的
使用月日
使用時間(入・退庁)
使用人員
顧問又は担当教員

使用者名簿		

令和 年 月 日
時 分 ~ 時 分
人

印

- (注) 1. 休日は原則として学生の入庁を禁止します。但し必要時には本用紙にて担当教官の許可を得ること。学生は許可を得た後本用紙を学務援助課宛提出すること。又時間外等で学務援助課が不在の時は警備員に提出すること。担当教官は施設使用の許可に際しては立ち合いを必要とする機器の使用禁止等安全面を充分配慮すること。
2. 施設使用後は整理整頓を行い、責任者は確認のうえ退庁時には必ず警備員に報告すること。
3. 本用紙は、平日の時間外及び休日の体育館以外の施設使用に關して使用すること。