体育施設使用許可願

　令和　　 年 月 日

理　工　学　部　長 殿

（代表責任者）

学科（専攻）名 　 　　　　　学籍番号

氏　名

連絡先ＴＥＬ （　　　）

下記により使用したいので許可願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　　　間 | 自 　 令和　　年　　月　　日（　　） 時  至 　 令和　　年　　月　　日（　　） 時 | | |
| 場　　　所  （使用施設） |  | 顧問  教員 |  |
| 使用団体名  （クラブ名） |  | | |
| 人　　　員 | 名 | | |

（注１）施設の重複がないよう確認の必要があるので、５日前までに提出すること。

（注２）**氏名は、必ず本人が署名すること。**