

副学長 (教育担当)	課 長	課長補佐	課外支援係長	担当者
専決				

取手校地福利施設 使用願・集会届

平成 年 月 日

副学長（教育担当） 殿

使用責任者氏名 _____

学 籍 番 号 _____

所 属 _____学部・大学院_____科

連絡先 TEL _____

顧問又は指導教員名 _____

連絡先 TEL _____

取手校地福利施設を下記により使用したいので、許可くださるようお願いいたします。

なお、使用の際は、利用規則等を厳守することを確約いたします。

記

使用目的・集会名称	
使 用 室	藝大食堂 ※店内は全面禁煙です。
日 時 ※複数日時の場合は備考欄に 記入して下さい	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
人 員	名
使用物品名及び数	
備 考	

藝大食堂 予約
受付日 月 日 担当者 ()

※食堂に注文等する場合は、予め食堂に予約のうえ、担当者のサインを頂いてきて下さい。

※原則、使用日 2 週間前までに取手校地事務室に提出。