|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 副学長（教育担当） | 課 長 | 課長補佐 | 課外支援係長 | 担当者 | 取手校地事務室長 |
| 専決 |  |  |  |  |  |

取手校地福利施設 使用願・集会届

副学長（教育担当）殿 　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**【本学学生・教職員】**

使用責任者　氏名

　使用責任者　学籍番号

　使用責任者　所属

 使用責任者　連絡先TEL

顧問又は指導教員　氏名

顧問又は指導教員　連絡先TEL

**【本学学生・教職員ではない方】**

住所

団体名

代表者の役職・氏名 　連絡先TEL

本学の紹介者氏名

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、学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（○で囲んで下さい） | 藝大食堂　・　ギャラリー**※施設内は全面禁煙です。** |
| 日 時※複数日時の場合は備考欄に記入して下さい | 令和 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ください。

※原則、使用日 2 週間前までに取手校地事務室へ提出。

※緊急連絡網 → 学生課 課外支援係　050-5525-2068　kagai@ml.geidai.ac.jp