

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

令和 年 月 日

副学長（教育担当）殿

【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