|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 自：令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  至：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（ ） |

藝大食堂、ギャラリーを使用する方は、予め、藝大食堂担当者に連絡して予約を済ませ、この担当者から上記欄にサインを受領してください。

※本様式は、原則、使用日の２週間前までに取手校地事務室へ提出してください。

※作品展示等、食事・パーティー以外で使用する方は、展示概要、作品配置図・展示方法等使用の

詳細（様式自由）を本様式と併せて提出してください。

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