

| | | | | | |
|---------------|----|------|--------|-----|--------------|
| 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 | 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