

# 施設使用願

(サークル活動等・月単位申請用)

令和 年 月 日

石川県立大学長 殿

生物資源環境学部 科学科 年生

学籍番号

氏 名

連絡先

下記のとおり施設を利用したいので、承認下さるようお願いいたします。

## 記

団体名・氏名	
使用希望施設	
使用目的	( 年 月分)
人数	裏面のとおり
使用期間	裏面のとおり

※ 1. この施設使用願は 22 時までのもの（構内からの退出時刻は 22 時なので注意すること）。

2. 使用目的以外に使用しないこと。

3. 使用後はゴミなどの清掃を行い現状回復をすること。

4. 使用当日は、本学の守衛の確認をうけること。

5. 裏面には、各使用時間帯の責任者氏名・連絡先を記載すること。

6. 使用予定に変更があった場合は、必ず事務局教務学生課に連絡し承認を受けること。

(連絡なく使用状況の変更等をしていた場合は、次回以降の使用承認を受けられない場合があるので気を付けること。)

7. この願いは、使用を希望する前月の 27 日までに提出すること。

(施設管理の観点から一部機関で使用承認されない場合がある。また、後日使用不可の旨連絡する場合もあるので、了承の上提出すること)

顧問承認印

顧問承認印

令和__年__月	月	火	水	木	金	土	日
日付							
時間帯	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
代表者氏名(人数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
連絡先電話番号							
日付							
時間帯	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
代表者氏名(人数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
連絡先電話番号							
日付							
時間帯	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
代表者氏名(人数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
連絡先電話番号							
日付							
時間帯	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :
代表者氏名(人数)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
連絡先電話番号							

※使用予定等が不確実なものについては記載せず、随時申請すること。