

学生支援課長	課長補佐	係長	主任	担当者

平成 年 月 日

茨苑会館特別使用申込書

学 務 部 長 殿

団 体 名 _____

申込責任者 学部 学科 年次 学生番号

氏 名 _____

携 帯 番 号 TEL _____

顧問教員氏名 _____ (印 (内線 _____))

下記のとおり、使用したいので申込みます。(特別使用の理由は、裏面へ記入下さい)
記

集会等の名称(目的)	
日 時	平成 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで
使 用 室 名	
参 加 人 員	学生 名、教職員 名、その他 名 計 名
学外代表者職業氏名	

集会等の名称(目的)	
日 時	平成 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで
使 用 室 名	
参 加 人 員	学生 名、教職員 名、その他 名 計 名
学外代表者職業氏名	

集会等の名称(目的)	
日 時	平成 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで
使 用 室 名	
参 加 人 員	学生 名、教職員 名、その他 名 計 名
学外代表者職業氏名	

集会等の名称(目的)	
日 時	平成 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで
使 用 室 名	
参 加 人 員	学生 名、教職員 名、その他 名 計 名
学外代表者職業氏名	

集会等の名称(目的)	
日 時	平成 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで
使 用 室 名	
参 加 人 員	学生 名、教職員 名、その他 名 計 名
学外代表者職業氏名	

- 【注意】 1. この特別使用申込書は、使用日の30日前から10日前までの間（休館日を除く。）に提出して下さい。
2. 使用に際し、申込責任者には、学生支援センター（TEL029-228-8055/8060）から電話をする場合があります。学生支援センターからの電話には、必ず応答するようにしてください。

