

伺	学生支援課長	課長補佐	係 長	担 当 者	年 月 日

茨城大学講堂使用承認申請書

令和 年 月 日

茨城大学長 殿

申請人

団体名（部局名等）

責任者（署名）

連絡先（携帯番号）

顧問教員（署名）

茨城大学講堂を下記により使用したいので承認くださるよう申請します。  
なお、承認のうえは茨城大学講堂使用要項を遵守します。

記

1. 使用期間 （2日以上使用する場合は裏面に記入願います。）  
令和 年 月 日（ ） 時 分から  
時 分まで

2. 使用目的 \_\_\_\_\_

3. 使用人数 学内 人 学外 人 合計 人

4. 使用設備 空調・舞台照明・客電・AV機器・プロジェクター・VCS  
※使用する設備を○で囲ってください。

- ※ 署名は必ず本人が自署してください。
- ※ 申請書は使用日の5日前（休日除く）までに学生支援センターへ提出してください。
- ※ 土日休日等学生支援センターが開いていない日は、守衛所で鍵を借りること。
- ※ 大学と関係無い使用（学会等）の場合は、料金が発生する可能性がありますのでお申出ください。

