

別紙様式

係 長	学生支援係

# 体 育 施 設 使 用 願

年 月 日

滋 賀 医 科 大 学 長 殿

学 年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

所属講座・課等名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり施設を使用したいので、許可くださるようお願いいたします。  
なお、使用にあたっては所定の事項を遵守します。

記

使 用 日 時	年 月 日 ( ) 自 時 分 至 時 分
使 用 施 設 名	
使 用 目 的	
使 用 人 員	
使 用 器 具 名	
連 絡 先	

注1. 本願は、何らかの通知がない時は許可されたものとみなす。

注2. 雨天時及びグラウンド状態不良の時は、使用しないこと。