施 設 ・ 設 備 使 用 願

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認 | 処理 | 受領日時 |
|  |  |  |

　　年　　月　　日

滋 賀 医 科 大 学 長 　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部課・講座等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　　体　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年・学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

下記のとおり、施設または設備を使用したいので、許可くださいますようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使 用 　日 時 | 自　　　時　　　分  　 　　　　年　　月　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　 至　　　時　　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　 自　　　時　　　分  　 　　　　年　　月　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　 至　　　時　　　分 |
| 使用施設・設備名 |  |
| 使　 用 　目　的 |  |
|  |  |
|  |  |

なお、使用の条件として

1. 使用後、清掃、整理・整頓及び戸締り、火気の扱い等については、十分注意します。
2. 設備・器物などを破損した時は、弁償します。
3. その他許可に際しての指示事項は遵守します。

（注1）使用希望日5日前までに願い出ること。

（注2）メールで予約をする場合の件名は、【施設・設備使用願】とすること。

（注3）自習等で予約する場合は、申請日の翌週金曜日まで予約可能。