

受付

体 育 施 設 使 用 願

令和 年 月 日

副 学 長（教学担当理事） 殿

申 込 者 学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

下記のとおり体育施設を使用したいので、ご許可くださるようお願いします。
ただし、大学にて必要が生じた場合は、使用を中止します。
使用中の火災予防、物品監守及び使用後の清掃や不燃物の処理等は、必ず責任をもって行います。

記

使用団体名	人 員	人
責 任 者 (申込者と異なる場合)	*住所	
	*氏名	TEL
使 用 目 的		
使 用 日 時	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
使 用 施 設	<input type="checkbox"/> 体育館 (全 面 ・ 半 面) → 裏面に続く <input type="checkbox"/> 小体育館 (空手道場 ・ 卓球場) <input type="checkbox"/> 武道場 (柔道場 ・ 剣道場) <input type="checkbox"/> 東運動場 (陸上競技 ・ 野 球 ・ サッカー) (ラグビー ・ ソフトボール・アメフト) <input type="checkbox"/> 鷹師運動場 <input type="checkbox"/> テニスコート (オムニ 面) コートNo. (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10) <input type="checkbox"/> 弓道場 <input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> トレーニングルーム	

※ご記入いただいた情報は、入館管理・緊急時の連絡のために利用され、その他の目的には利用しません。