

富山福祉短期大学 施設備品使用願

年 月 日

使用目的	目的: 参加人数:	
使用教室(場所)		
使用備品	放送機器	式
	机	台
	椅子	台
使用期間	自 年 月 日 () 時 分 至 年 月 日 () 時 分	
駐車台数	台	
使用団体名	団体名 代表者名 連絡先:住所 TEL	
当日使用責任者	氏名 連絡先 住所 TEL	

最終決裁者許可印	関係者確認印(学科長等)	学事部印

- ☆ 使用者は責任をもって、照明、エアコン、電源の管理を行うこと。
- ☆ 備品使用時、何がしの理由で備品を損傷した場合、使用者負担により修理、修正を行うこと。
- ☆ 使用期限は当初申請した期間を厳守とし、期間追加を行いたい場合、再度許可を得なければならない。