

学務課長	副課長	教務係長	教務係

企画係長

設備係長

# 施設使用願

令和 年 月 日

責任者： \_\_\_\_\_

所 属： \_\_\_\_\_ 学科(専攻) \_\_\_\_\_ 年次 \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

下記のとおり使用したいので承認願います。  
記

使用者又は 使用団体名		人員	人
使用目的			

※使用場所は講義・実習棟またはアレスコ棟の施設を使用してください。  
(特別な事情で他の施設の使用希望がある場合は窓口に相談してください。)

施設 (場所)	講義・実習棟 利用時間 8:30-21:00 音出しは20時まで	<input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 131 ※ 土日祝及び19時以降に使用する場合は学生証が必要です。
	アレスコ棟 利用時間 8:30-21:00 音出しは20時まで	<input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> チュートリアル室(1~10) _____ 号室 <input type="checkbox"/> 4号館セミナールーム1 _____ <input type="checkbox"/> 4号館セミナールーム2 _____ ※ 土日祝及び19時以降に使用する場合は、講義・実習棟から学生証を用いて出入りしてください。
	総合教育棟 利用時間 8:30-21:00 音出しはできません	<input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 就職相談室 <input type="checkbox"/> チュートリアル室 (2-1~8 / 3-1~13 / 4-1~7) _____ 号室   _____ 号室   _____ 号室 <input type="checkbox"/> 総合教育棟2階外階段の入口の開・施錠を希望する(土日祝の場合)
	臨床講義棟 利用時間 8:30-21:00 音出しはできません	<input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 421   ( <input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 暖房 <input type="checkbox"/> なし ) <input type="checkbox"/> 臨床講義棟入口の開・施錠を希望する(土日祝の場合) <input type="checkbox"/> 臨床講義棟3階講師控え室の使用を希望する(鍵は教務係で貸出し)
日 時	1. 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 < > 2. 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 < > 3. 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 < > 4. 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 < > 5. 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 < > <input type="checkbox"/> 別紙参照                      ※日により使用場所が異なる場合は、<>内に使用場所を記入してください	
備 考		

※使用の変更・取消がある場合は事前に学務課教務係 (TEL:0859-38-7098) に連絡してください。  
 ※原則、使用日の1週間前までに申請してください。  
 ※講義室スケジュールで空き状況を確認後、申請してください。