

企画係長

学務課長	副課長	学生係長	学生係

設備係長

体育館／武道場 使用願

令和 年 月 日

責任者： _____

_____ 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

使用団体名				
使用目的				
使用場所	<input type="checkbox"/> 体育館手前 <input type="checkbox"/> 体育館奥 <input type="checkbox"/> 武道場 ※トレーニング器具も使用される場合は、下記にもチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> トレーニング器具（武道場内設置）※使用する器具にチェックを入れてください。 <table style="border: none;"> <tr> <td style="border: none;">{</td> <td style="border: none;"> <input type="checkbox"/> 陸上系 ・トレッドミル×1 ・スピンバイク×1 <input type="checkbox"/> 筋トレ系 ・ベンチプレス×1 ・サンドバッグ×2 ・クライミングロープ×1 ・その他ダンベル類(複数) ・複合機 (ラットプルダウン、バタフライ、ベンチプレス) ×1 </td> <td style="border: none;">}</td> </tr> </table>	{	<input type="checkbox"/> 陸上系 ・トレッドミル×1 ・スピンバイク×1 <input type="checkbox"/> 筋トレ系 ・ベンチプレス×1 ・サンドバッグ×2 ・クライミングロープ×1 ・その他ダンベル類(複数) ・複合機 (ラットプルダウン、バタフライ、ベンチプレス) ×1	}
{	<input type="checkbox"/> 陸上系 ・トレッドミル×1 ・スピンバイク×1 <input type="checkbox"/> 筋トレ系 ・ベンチプレス×1 ・サンドバッグ×2 ・クライミングロープ×1 ・その他ダンベル類(複数) ・複合機 (ラットプルダウン、バタフライ、ベンチプレス) ×1	}		
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 ※トレーニング器具の予約は最大1.5時間まで			
人 員	_____ 人			
備 考				

※1ヶ月前から予約可能とする。

※使用日の1週間前までに使用願を学生係に提出してください。

(トレーニング器具の予約は、使用時まで受付します。)

※HPで空き状況を確認後、申請してください。

※使用の変更・取り消しがある場合は事前に学生係に連絡して下さい。(0859-38-7100)