

九州看護福祉大学施設等使用申請書

令和 年 月 日

九州看護福祉大学長 殿

下記のとおり、貴学施設を使用いたしたく申請します。

なお、使用に際しては貴学の規則を遵守し、使用に伴う一切の責任を負います。

使用目的					
使用日時	令和	年	月	日()	時 分～ 時 分
前日準備	要 ・ 不要	月	日()	時 分～ 時 分	
使用施設					
使用機材	ＡＶ機器操作卓 ・ マイク ・ プロジェクター ・ スクリーン				
使用人数	約 名				
申 請 者	団 体 名				
	代表者名	印			
	所 在 地	〒 -	電 話 番 号		
			FAX 番 号		
			携 帯 番 号		
	担 当 者				
請求書送付先 申請者と同じ場合は記入不要	〒 -				
特記事項					

- ・使用される時間は、入室から退出までの時間をご記入ください。
- ・行事等の内容が具体的に分かる資料（大会パンフレット、案内書等）を添付してください。
添付できない場合、受付できないこともあります。
- ・本学の行事により施設等の使用が必要となった場合、許可した後においてもその使用許可を取消すものとします。その結果、使用者に損害があった場合であっても、本学はその責任を負いません。