

施設設備利用登録許可願

平成 年 月 日

こころ医療福祉専門学校長 殿

次のとおり、学内活動の一環として学校施設設備を定期的に利用したいので登録の許可をくださるようお願いいたします。

団 体 名

(代表責任者)

学 籍 番 号

氏 名

印

使用施設設備

予 定 人 員

名

利 用 期 間

平成

年

月

日 から

平成

年

月

日 まで

利用曜日及び時間

曜日

時

～

時

まで

利用目的

活動中に起こったいかなる事故や傷害に対しても、すべて自己責任のもと行うことをここに約束します。

| | |
|--------|--|
| 条 件 | 申請団体が、設立の許可を受けていること。 |
| | 許可を受けた利用目的以外では使用しないこと。許可を受けた使用日、時間を厳守すること。 空調設備・設置機器などの使用に際しては、学生部長の指示に従うこと。 設備を毀損しないこと。仮に毀損した場合は、学校より相当金額を請求することとする。 許可を受けた際は、講堂施設・設備利用予約台帳を記入すること。なお、一定期間利用がない場合は、許可を取り下げることがある。有効期間は1年間とする。 講堂施設・設備利用予約台帳の記入期間は毎月20日以降末日までとする。なお、予約は1ヶ月先までとする。 使用前・使用後は職員室の施設設備使用者管理ノートに必ず記入のこと。 |

(注意) 鉛筆書、修正テープ使用不可

※学生団体の場合

| 事業部長 | 校 長 | 副校長 | 総務主任 | 学務主任 | 支援部長 | 学科長 | 担 任 | ※顧 問 |
|------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|
| | | | | | | | | |