福井県立大学 永平寺町・新町ハウス使用申請書

平成　　年　　月　　日

公立大学法人福井県立大学

理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部局・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 （TEL）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （E-mail）

下記のとおり施設を使用したいので、許可願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用期間 | 平成　　年　　月　　日（　）　AM・PM　　時　　分　　から  平成　　年　　月　　日（　）　AM・PM　　時　　分　　まで | | | | | | |
| 使用目的 | 区　分 | 授　業　　　　公開講座・セミナー等　 　　　部活・サークル活動  その他（イベント等） | | | | | |
| 行事名 |  | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | |
| 使用者等 | 使用人数 | 名 | | うち【教職員　　　名】 【学生　　　名】  【その他　　　名（詳細：　　　　　　　　　　　　） 】 | | | |
| 駐 車 場  使用台数 | 一般自動車台 | | マイクロバス  台 | | その他（詳細：　　　　　　）  台 | |
| 使用物品等 | 施設には下記の設備等があります。  □ 調理機器（使用する場合はチェック）　　　　 　■ 冷蔵庫  ■ テレビ　　■ 電子レンジ　　　■電気ポット　　■ 浴槽・シャワー  ■ 机　　　　■ 座布団　　　　　■ホワイトボード | | | | | | |
| 持込物等について記載してください。  【持込物詳細】：  ※ 学生のみの使用の場合、調理機器は引率者がいる場合のみ使用可。  ※ 持込物等については電源を使用するもののみ記載。 | | | | | | |
| 宿　泊 | 有　・　無 | | 【宿泊の必要性】 | | | | |
| 緊　急  連絡先 | 使用者代表 | | 所属部局・職名　　　　　　　　　　氏　名 | | | | |
| TEL（携帯電話） | |  | | E-mail | |  |
| 備　考 |  | | | | | | |

※ 該当する項目を記入・選択してください。

※ 使用者代表は、実際に使用する人の中から選出して記載してください。