

事務局長	学生支援係	受付者	受付日

施設使用願

(西暦) 年 月 日

電動モビリティシステム専門職大学長 殿

電気自動車システム工学部 電気自動車システム工学科

学 籍 番 号 _____

学 生 氏 名 _____

連 絡 先 (携 帯) _____

下記のとおり、大学施設等を使用したいので許可願います。

記

教室等施設名称	
使用者又は使用団体名	
使用日時	年 月 日 ()
	時 分から 時 分まで
使用人数	名
使用目的	
備 考	

- ・施設を使用する3日前までに申請すること。
- ・講義室の空き状況は、学務課学生支援係に確認した上で申請すること。