

所 長	事務長	担当者

施設使用願

年 月 日

放 送 大 学

石川学習センター所長 殿

団 体 名 _____

申請者氏名 _____

学 生 番 号 _____

所 属 石川学習センター _____

学 生 種 別 _____

携 帯 番 号 _____

下記のとおり施設利用の申請を致します。

記

施 設 名	
使 用 目 的	
使 用 機 材	
日 時	年 月 日(曜) 時 分 ~ 時 分
人 数	

(注)

1. 願い出の時期は、使用予定日の一週間前までとし、願い出の日の一週間前が休日の場合はその前日までに願い出るものとします。
2. 願い出の利用時間は厳守してください。
3. 火災の予防、設備・備品の保全に留意し、使用後は施設を原状に復すること。