

施設使用願

所 長	事 務 長	担 当 者

西暦 年 月 日

放 送 大 学 長 殿

団 体 名 _____

責任者学生番号 _____

氏 名 _____ (自筆署名)

学習センター

所 属 _____ 石 川 サテライトスペース

コース・専攻 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

下記のとおり施設を使用したいので、許可下さるようお願いいたします。

記

施 設 名 (○をつけてください)	・第1講義室 ・第2講義室 ・第3講義室 ・会議室 ・交流室 ・多目的室
使 用 目 的 (使 用 機 材)	
日 時	西暦 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
人 数	人

- (注) 1 願い出の時期は、使用予定日の前日（前日が休日の場合は前々日。）までとする。
 2 使用時間を厳守すること。
 3 火災予防、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。
 4 冬季期間(12月~2月)は講義室等の暖房が十分に効かない場合があります。