

施設等使用許可願

年 月 日

敦賀市立看護大学 学長 殿

(責任者たる学生)

学籍番号

氏 名

下記のとおり、施設等の使用許可をいただきたくお願いいたします

使用施設名	
使用目的	
団体名	
使用予定人員	人（学内者 人、学外者 人）
使用日時	年 月 日 時 から 年 月 日 時 まで
使用設備	
責任者連絡先	