

施 設 設 備 使 用 願

平成 年 月 日

学 務 室 長 殿

サークル等の名称

代表責任者氏名

第 年次生 学籍番号 第 号

携帯(自宅)TEL

下記のとおりに施設を使用したいので、御許可くださるようお願いいたします。

なお、医学部内構内において飲酒しないことを確約いたします。
また、使用に当たっては火災防止に十分注意し、使用後は責任をもって復元及び清掃を行い、ゴミを適正に処理いたします。誤って施設又は設備を損壊したときは責任をもって弁償いたします。

記

期 間	平成 年 月 日	時 分	から まで
使用施設名			
使用目的			
使用人員	本学学生 名	, その他 名	計 名
顧問教員氏名 (署名又は記名押印)	[印]		
備 考			

平成 年 月 日
代表責任者 殿 施 設 設 備 使 用 許 可 証

下記のとおりに施設・設備の使用を許可します。

香川大学医学部学務室長

期 間	平成 年 月 日	時 分	から まで
使用施設名	使用目的		
使用人員	学生 名	, その他 名	計 名
備 考			

- 1 この使用許可証は責任者が保管し、鍵の借用・返却時に職員等の請求に応じて提示すること。
- 2 医学部構内においては飲酒をしないこと。
- 3 使用中は、火災防止に留意し、使用後は現状に復元の上、ゴミは医学部所定の黄色(可燃物)及び透明(不燃物)のビニール袋に分別し、所定の場所に置くこと。
- 4 故意又は過失によって施設、設備及び備品を損壊したときは責任をもって弁償すること。