

国立大学法人長岡技術科学大学地域防災実践研究センター
多目的ホール使用願

令和 年 月 日

国立大学法人長岡技術科学大学長 殿

所属（名称）

使用責任者
氏 名

連絡先

（Tel ）

下記のとおり地域防災実践研究センター多目的ホールを使用したいので、許可願います。

なお、使用に当たっては使用要領を遵守いたします。

使用範囲	全面 ・ 半面 ・ 4分の1
使用目的	
使用日時	令和 年 月 日（ ）午前 ・ 午後 時 から 令和 年 月 日（ ）午前 ・ 午後 時 まで ※ 原則として、全面…最長1週間、半面…最長2週間、4分の1…最長1ヵ月
使用人員	名
備考	

顧問教員(又は指導教員)確認欄 (学生が利用する場合に記入)	氏名 (自署)
-----------------------------------	---------