

課外活動用具借用願

平成 年 月 日

長岡技術科学大学

学務部学生支援課長 殿

団 体 名 _____

所 属 _____ 課程・専攻 _____ 学年

氏 名 _____

連絡先電話 _____

下記のとおり、課外活動用具を借用したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

物 品 名	数 量		
使 用 目 的			
使 用 場 所			
使 用 日 時	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :		
貸 出 日 時	年 月 日 () 時 分	確認者	
返 却 (予 定) 日 時	年 月 日 () 時 分	確認者	