課 外 活 動 用 具 借 用 願

令和　　年　　月　　日

　長岡技術科学大学

　　　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 |  |