平成　　年　　月　　日

　警　備　員　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生課スポーツ支援係

　下記のとおり、２１時以降に体育施設を使用しますので、使用後の鍵の施錠方よろしくお願いいたします。

記

１．体育施設名：

２．使用期間：　平成 　　年　　 月　 　日（　　）から

　　　　　　　　平成　 　年　 　月　　 日（ 　）まで （１か月限度）

 　　　　　　　　時まで使用

３．使用者名

　　　団体名等　　 ：

 使用責任者名 ：

　　　責任者電話番号：

４．２１時以降の使用理由

|  |
| --- |
| スポーツ支援係確認 |
|  |