

合宿研修所使用申込書

平成 年 月 日

鹿屋体育大学長 様

担当教官	団体名	
	所属名	
	氏名	
	TEL	

下記のとおり、合宿研修所の使用を申し込みます。
 なお、許可された上は、使用規定を遵守し、使用心得に従って使用します。

記

※太線内を記入下さい

使用日時	自 平成 年 月 日 () 時		
	至 平成 年 月 日 () 時 泊 日		
代表者氏名	住所及び所属		
	所属		
	住所		
	TEL	mail	
使用目的			
本学担当者	TEL		
	mail		
人数	男子 名 ・ 女子 名	全利用者数	
講師宿泊室の希望	・なし ・あり (男子 名 女子 名)		名
備考	月 日 写し財務課へ		
宿泊金額	円		
部屋番号 (講師)			
部屋番号 (和・洋室)			

(注) 使用者一覧名簿は、別紙の通り

※ 講師室を使用する場合、寝具が必要でない場合などは、その旨を備考欄に記入してください。

使用許可書

平成 年 月 日

月 日 ~ 月 日 (泊 日)

の間、上記の者の使用を許可します。

なお、領収書と引き替えに鍵をお渡しします

施設課長

印

