

# 設備・備品等使用願

令和 年 月 日

静岡理工科大学  
事務局長 様  
学務課長 様

団体名.....

顧問教員氏名..... ㊟

代表責任者  
..... 学科 年

学籍番号.....

氏名..... ㊟

下記のとおり設備・備品を使用したいので、許可下さるようお願いします。

## 記

### 1. 行事名・使用目的

.....  
.....  
.....

### 2. 使用設備・備品

.....  
.....

3. 使用期間・時間 令和 年 月 日 午前・午後 時 分から  
年 月 日 午前・午後 時 分まで

4. 使用する人 ..... 人

事務局長	総務課長	学務課長	学務課 (当該備品 管理担当)	受付

(教室等、学務課管轄の備品は学務課長の了までとする)