

別紙様式

|     |       |
|-----|-------|
| 係 長 | 学生支援係 |
|     |       |

# 体 育 施 設 使 用 願

年 月 日

滋 賀 医 科 大 学 長 殿

学 年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

所属講座・課等名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり施設を使用したいので、許可くださるようお願いいたします。  
なお、使用にあたっては所定の事項を遵守します。

記

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| 使 用 日 時   | 年 月 日 ( ) 自 時 分<br>至 時 分 |
| 使 用 施 設 名 |                          |
| 使 用 目 的   |                          |
| 使 用 人 員   |                          |
| 使 用 器 具 名 |                          |
| 連 絡 先     |                          |

注1. 本願は、何らかの通知がない時は許可されたものとみなす。

注2. 雨天時及びグラウンド状態不良の時は、使用しないこと。