

年 月 日	
西日本工業大学 学 長 殿	
<b>施 設 使 用 願</b>	
団 体 名 代 表 者 (役 職・氏 名) 連 絡 先 (住 所・電 話 番 号)	
使 用 当 日 の 責 任 者	氏 名
	携 帯 電 話 番 号
	E-mail

下記のとおり施設の使用をご許可くださいますよう、お願いいたします。

使 用 施 設		人 数	名
使 用 日 時	年 月 日 ( 曜 日)	時 分	～ 時 分
使 用 内 容			

上記のとおり施設の使用をする際の新型コロナウイルス感染防止対策について、以下のとおり計画しております。感染防止に留意し、貴校施設を使用いたします。

1. 参加者の感染防止対策（必須記載事項：検温・マスク着用・手指消毒・3密回避）

--

2. 使用備品等の消毒についての対策（必須記載事項：使用後の消毒）

--

3. その他の対策（任意）

--

※欄内に書ききれない場合は、任意の別紙（A4）に記載の上、添付してください。

**受付期間**

使用する日の3ヶ月前より2週間前までとする。

**施設使用に関する問い合わせ・施設使用願いの提出先**

おばせキャンパス

〒800-0394 福岡県京都郡苅田町新津 1-11 総務企画課 TEL 0930-23-7594