

様式一施設使用願（小倉キャンパス／大学院・地域連携センター用）

学 長	学部長	法人事務局長	課長/室長	課・室長補佐	係
年 月 日					
西日本工業大学 学長 殿					
<b>施 設 使 用 願</b>					
団 体 名					
使用団体代表者 (役職・氏名・代表者印)					
使用責任者 (役職・氏名)					
使用責任者連絡先 (住所・電話番号)					

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			

**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**

小倉キャンパス／大学院・地域連携センター TEL 093-563-2228  
〒803-8787 福岡県北九州市小倉北区室町 1-2-11 西日本工業大学 財務室