

様式一施設使用願（おばせキャンパス）

学長	大学事務局長	事務局次長	総務企画課長	総務企画課参与	総務企画課
年　月　日					
西日本工業大学					
学長様					
施設使用願					
団体名					
使用団体代表者 (役職・氏名・代表者印)					
使用責任者 (使用当日の責任者・連絡先)					

下記のとおり施設の使用をご許可くださいますよう、お願ひいたします。

使用施設		人數	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

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