|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **施　設　使　用　願**  　　以下のとおり、貴学の施設使用のご許可をいただきたく、施設使用の申請をいたします。  なお、施設使用にあたりましては貴学の規程を順守し、施設使用料金については本申請を基に  算出されることに同意いたします。  また、施設使用中における学内での事故等については、当方で一切の責任を負います。  西日本工業大学　学長　殿  年　　月　　日 | | |
| 団体名 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 住　　　 所 |  | |
| 電 話 番 号 |  | |
| 使用当日の責任者 | 氏　　　 名 |  |
| 携 帯 番 号 |  |
| E-mail |  |
| 使　用　内　容 |  | |
| 使　用　日　時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 | |
| 使　用　施　設 |  | |
| 予　定　人　数 |  | |

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等について、以下のとおり計画しております。

|  |
| --- |
| 参加者の感染防止対策等（必須記載事項：手指消毒・使用備品等の使用後の消毒） |
|  |

※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**

〒803-8787　福岡県北九州市小倉北区室町1-2-11　　財務室　TEL 093-563-2228

［所在地］

小倉キャンパス／〒803-8787　福岡県北九州市小倉北区室町1-2-11

大学院・地域連携センター／〒803-0811　福岡県北九州市小倉北区大門1-5-1