|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  (別紙様式1)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

|  |
| --- |
| 指導教員確認欄 |
|  |

合宿研修施設使用許可願（元号）　　年　　月　　日　　静岡大学長　　殿（元号）　　年度入学　学籍番号(　　　　 )　 責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部　　学科・課程第　　年次　申請者署名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(TEL)　　　　　　　　　　　　　　 　下記のとおり使用したいので、御許可くださるようお願いします。記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用団体名 |  |
| 使用場所 |  |
| 使用予定人員 |  |
| 使用日時 | （元号）　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から（元号）　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで |
| 使用目的 |  |

 (注) 1　計画書及び使用者名簿を添付すること。　　　2　指導教員は、上記の願い出を確認の上、署名又は押印のこと。 |