

院生室 休日使用願

年 月 日

使用日程	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
	月 日 () : ~ :		
場 所 * 該当項目に ○	大学教育棟 2014 院生室	経塚オフィス棟 教職大学院生室 (150) グループ学修室 (152)	STREAM Hall 2019 4階 大学院生室
使用者連絡先 (携帯電話等)			
所属研究科名			
使用者氏名			
指導教員名	印		
使用目的			

◆この用紙で最大 10 日分をまとめて届け出ることができます。

◆書類提出について

使用希望日の 2 日前までに、指導教員の承認（捺印）を得た上で、学務課（大学教育棟 2014 4 階・Consilience Hall 2020 1 階）に提出してください。

◆開錠・施錠について 【総務部総務課（セキュリティ担当） 内線：8734】

キャンパスセキュリティセンターに連絡をして、開錠してもらってください。

終了時には必ず消灯・戸締りを行い、総務部総務課（セキュリティ担当）に終了報告をし、施錠してもらってください。

研究科長	教学部