学生支援課長	学生支援課	担当者	体育教員	体育会施設管理者

武道場使用許可願

令和 年 月 日

顧問教員 _____ 印
 使用団体名 _____
 使用責任者 _____ 課程 _____ 学年 _____
 氏 名 _____

下記のとおり，施設を使用したいので許可願います。

使用目的 _____

使用日時 令和 年 月 日 () 時 分から

令和 年 月 日 () 時 分まで

備 考 _____

◎ 使用責任者は，使用後の後始末及び火気の点検を行うこと。