施 設 使 用 願

 　　年　　 月　　日

　学術情報基盤図書館長　殿

【申請者】

所　　属

氏 　　名

連絡先(TEL)

下記のとおり施設を使用したいので，許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用場所 |  |
| 使用期間 |  　　年 　 月 　日　～　　　 年　　月　 日 |
| 使用内容 |  |
| 代表者連絡先 | (氏名)　　　　　　　　　　　(TEL)　　　　　　　　　　　　　　(EMAIL) |
| 指導教員又は顧問教員 | 　　　　　　 |
| 備　　 考 |  |

（高知大学記入欄）　　 年　 月　 日付申請について許可してよろしいか伺います。