

No. _____

長期施設利用許可願

承認欄			
教職員印 問		承認月日	扱 者

武蔵野音楽大学
学長 福井直昭 様

団体名
代表責任者 学籍番号
氏名

下記のとおり課外活動のため、定期的に教室及び学内施設を利用いたしたく
許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

記

提出された個人情報の目的外利用はしません。また、個人情報保護法に基づき適切に管理します。

団体の名称				
利用目的 (具体的に記入)				
利用日 時	順位	利用曜日	利用時間	利用場所
	第1希望	毎週 曜	時 分 ~ 時 分	
		毎週 曜	時 分 ~ 時 分	
	第2希望	毎週 曜	時 分 ~ 時 分	
		毎週 曜	時 分 ~ 時 分	
	第3希望	毎週 曜	時 分 ~ 時 分	
毎週 曜		時 分 ~ 時 分		
使用備品				
決定		毎週 曜	時 分 ~ 時 分	
現在部員数		名	顧問教職員名	
代表責任者 連絡先		TEL		