(別記様式第１号)(第５関係)

鹿児島大学奄美群島拠点セミナールーム等使用願

年　　月　　日

　鹿児島大学国際島嶼教育研究センター長　殿

申請者\*

所属・職名

氏名

電話番号

メールアドレス

緊急連絡先

使用者(代表者)　　 代表者以外に　 　名

所属・職名\*\*

氏名\*\*

緊急連絡先(携帯電話等)

\*申請者は鹿児島大学教職員またはセンター長が認めた者に限る。学生だけで使用する場合には、当該学生が使用することに責任を持てる指導教員等の教職員が申し込むこと。

\*\*申請者と使用者(代表者)が同じ場合は記入不要。

　鹿児島大学奄美群島拠点セミナールーム等を下記のとおり使用したいので許可願います。なお、許可の上は、使用許可書に示された条件を遵守します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用期間 | 利用開始日時 | 利用終了日時 |
| 年 月 日 時頃 | 年 月 日 時頃 |
| 使用室 | □セミナールーム　　　　□多目的ルーム | |
| 使用目的(詳細に) |  | |
| 備考  (セミナールーム：利用想定人数を記入  多目的ルーム：利用代表者以外にも利用者がいる場合、その人の氏名･所属をすべて記入、利用予定機材をすべて記入) |  | |

上記の個人情報については、本申請に関する目的以外には使用しません。