

副学長	学生支援センター長	教育・学生支援部長	学生支援課長	学生生活支援グループ
-----	-----------	-----------	--------	------------

令和 年 月 日		
島根大学長 殿		
団 体 名 _____		
学部 学科 学年		
課程		
申込責任者氏名 _____		
連絡先 _____		
顧問 _____		
課 外 活 動 共 用 施 設 使 用 願		
下記のとおり使用したいので許可願います。		
記		
以上		

使用目的	
利用人員	名
使用場所	
使用期間	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
備 考	