様式　1

副学長	教育・学生支援部長	学生支援課長	学生生活支援グループ

平成　　年　　月　　日

島根大学　殿

団　体　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学部　　学科　　学年

課程

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

顧問教員氏名（教員ｻｲﾝ ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

課 外 活 動 共 用 施 設 長 期 使 用 願

下記のとおり使用したいので許可願います。

記

使用目的	
利用人員	名
使用場所	課外活動共用施設　　団体連絡室　（　　） 音楽練習室　（　　） その他　　（　　）
使用期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日まで
備　　考	部員名簿は，学内学生団体結成(継続)届のとおり