

秋田あらや小町(第一、第二)学生支援施設使用申請書

① 申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

② 使用者区分： (学生 / OB / OG) <○で囲むこと>

③ 使用者氏名： _____

(連絡先・電話) _____

④ 使用目的： _____

⑤ 使用期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

⑥ 鍵保管責任者：

(所属) _____

(氏名) _____

※使用終了後、必ず活動報告書を提出すること

※第一施設住所 秋田市新屋大川町 21-20

第二施設住所 秋田市豊岩豊巻字中沢 23

連絡先 090-5660-2202 (三宅)