

年 月 日

学 園 施 設 等 使 用 許 可 申 請 書

施設管理責任者 様

住 所 〒

団 体 名

使用責任者

連 絡 先 ()

次のとおり施設を借用したいので申請します。

使用日時					
使用目的 (具体的に)				人数	名
使用施設 ※学園施設 使用料をご 確認くださ い。	新潟薬科大学 (☐ 新津キャンパス ☐ 新津駅東キャンパス ☐ 西新潟中央病院キャンパス)				
	新潟工業短期大学 (☐ 新潟キャンパス)				
	新潟薬科大学附属医療技術専門学校 (☐ 新潟キャンパス)				
	施設 区分		室数		施設 名称 (任意)
駐車場	☐ 要 ☐ 不要	台数			
【備考】					

※ 受 付 第 号

年 月 日

上記のとおり使用を許可してよいでしょうか。

学内行事等 ☐ 無 ・ ☐ 有 ()使 用 料 ☐ 円を徴収します。☐ 学校法人新潟科学技術学園施設等使用規程第 3 条第 1 項第 号に該当するため、
円を免除します。(徴収額： 円)

管理責任者 (学長・校長)	部長	課長	担当

法人本部事務局報告日： 月 日