

# 施設使用願（体育施設）

岩手医科大学長 殿

下記により貴大学施設をお借りしたいのでご許可下さるようお願いいたします。  
施設使用に際しては岩手医科大学施設等使用規程を遵守することを誓約いたします。

## 記

1. 使用施設名	緑が丘グラウンド	<input type="checkbox"/> 野球場	<input type="checkbox"/> 球技場	<input type="checkbox"/> テニスコート ( 面)
	本町キャンパス	<input type="checkbox"/> テニスコート ( 面)		
	矢巾キャンパス	<input type="checkbox"/> 体育館 (アリーナ・剣道場・柔道場)		
		<input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> テニスコート ( 面)		
その他				
2. 使用日時	使用日		使用時間	
	令和 年 月 日 ( )	時 分	～	時 分
	令和 年 月 日 ( )	時 分	～	時 分
	その他			
3. 使用目的				
4. 使用予定人数	名			
5. 備考				

### ※注意事項

- 施設使用にあたっては施設、設備及び備品等の破損に十分注意し、万一破損、または滅失したときは、それにより生じた損害を賠償していただきます。また、施設使用に伴う事故・傷害等に関して大学は一切の責任を負いません。
- 施設使用は、学内行事等を優先させていただきます。
- 使用料金には、準備時間は含めず、1時間未満の端数については繰り上げて計算を行います。
- 使用料金は原則として前納または使用后1週間以内に大学に納入願います。

令和 年 月 日

使用責任者	
団体名	
氏 名	印
電 話	( )
担 当 者	

使用料請求先 (使用責任者と異なる場合は必ずご記入ください)
住 所
宛 名
担 当 者

### ※以下、大学記入

区分	学内 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	学外 <input type="checkbox"/> 学会 <input type="checkbox"/> その他 ( )

使用料金	円
( 円/h × h = 円)	

許可
不許可
担当者 印

総括課長	担当課長	係長	主任	担当者