別紙様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　長 | 事務局長 | 課　長 | 　　課長代理 | 係　長 |
|  |  |  |  |  |

小樽商科大学札幌サテライト使用願

　　　　年　　月　　日

　小樽商科大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　使用責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　　　印

　　札幌サテライトを下記のとおり使用したいので許可願います。

　　なお，使用にあたっては札幌サテライト使用の諸規則を遵守します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　使　用　日　時 | 　　　　年　月　日（　）　：　～　： |
| 　使　用　場　所（希望の場所に○　をつけてくださ　い。） | 大講義室 |  | 会　議　室 |  |
| 中講義室 |  | ﾐｰﾃｨﾝｸﾞｺｰﾅｰ |  |
| 小講義室 |  |  |  |
| 　使　用　目　的 |  |
| 　使　用　人　員 | 　　　名（教職員 　名・学生 　名・学外者 　名） |
| 　備　　　　 考 |  |

　　※使用日時が複数の場合は，別紙を添付してください。