

係長	担当者	起案
		決裁

下記のとおり許可してよろしいか伺います。

## 学生食堂使用願

浜松医科大学長 殿

令和 年 月 日

(団体名)

代表責任者  
(連絡先 )

下記のとおり使用したいので、許可くださるようお願いいたします。

### ※使用時に飲酒を ( 伴う・伴わない )

伴う場合 責任者 ( 教職員 ) 印 ( 連絡先 )

記

使用目的			
	日 時 ※使用時間 8:30~22:00 まで	人数	福利棟入口開錠
月 日 ( )	: ~ :	学内 名、学外 名	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
月 日 ( )	: ~ :	学内 名、学外 名	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
月 日 ( )	: ~ :	学内 名、学外 名	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
月 日 ( )	: ~ :	学内 名、学外 名	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
備考			

1. 施設・設備・備品等を破損又は滅失しないこと。
2. 万一、器具等を破損、紛失した場合は、直ちに学務課まで届け、使用者が修理若しくは、弁償すること。
3. 火気類は使用しないこと。
4. 学生食堂使用上のルール (裏面参照) を遵守すること。遵守しなかった場合は、以後の使用を制限することがある。

《学生食堂使用上のルール》

1. 使用後は必ず清掃すること  
ゴミは分別し透明のゴミ袋に入れること  
(市指定のゴミ袋は使用しないこと)
2. 施錠を厳重にすること
3. 未成年の飲酒は厳禁
4. 食堂内での調理禁止 (火気厳禁)