

[様式3]

TOKYOスポーツ施設サポーターズ事業施設利用申込書兼許可証

令和 年 月 日

国立大学法人東京医科歯科大学 (代表者) 殿

〒

承認印

利用代表者

住所

氏名

電話

E-mail

FAX

Table with columns for 団体名, 登録番号, 利用希望, 利用施設種目・内容, 月日(曜日), 時間帯, 活動目的, 利用人数, 備考, 特記事項.

- 注： 1 利用代表者は利用日時に利用団体に同行し、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。
2 活動目的欄に大会、試合、練習等の別を記入し、対戦相手チームがある場合は、相手チーム名・人数・代表者名を特記事項欄に明記してください。
3 本申込書兼許可証等に虚偽の記載があった場合、利用停止及び登録を取り消すことがあります。
4 承認印が押印された場合に、施設を利用することができます。申込により利用が確定することはありませんので、予めご留意ください。
5 承認された利用日時に利用できなくなった場合は、速やかに利用の取消しを大学学生支援事務室(03-5803-5077)に申し出てください。
6 大学・企業等の事情により施設を利用できなくなった場合は、承認を変更し、又は取り消すことがあります。
7 本申込書兼許可証は、利用日に必ず持参し、5号館3階の学生支援事務室にに提示をしてください。