

居残り願書

平成　　　年　　　月　　　日

至学館大学

至学館大学短期大学部

学　長　谷　岡　郁　子　殿

申　請　者

　　　　　　　学部　　　　　　　　学科　第　　学年

　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　指導教員名　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり居残りしますので許可下さいますよう、願書を提出いたします。

記

居残り日　　　平成　　　年　　　月　　　日（　　）

居残り時間　　 午後　　　　時　～　　　　時まで（最長 午後10時迄）

居残り場所

居残理由＜具体的に＞

※施設使用後は、備品を含め原状復帰を致します。

氏　名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□警備室への伝達済