別紙　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**課外活動共用施設（共用室）長期使用希望申請書**

統合キャリアセンターSUセンター長　殿

課外活動団体番号：

課外活動団体名：

代表者学籍番号・氏名：

代表者連絡先：

顧問教員名：

　私たち　　　　　　　　　　　　　　は、課外活動共用施設（共用室）の長期使用を希望します。なお、使用が許可された場合には、課外活動共用施設の使用方法を遵守し、使用することを誓います。

|  |  |
| --- | --- |
| 課外活動団体名称 |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日設立　（設立　　年目） |
| 過去5年間の主な活動実績 |  |
| 処分 | * 受けていない * 受けている（内容：　　　　　　　　年　月　日) |
| 申請理由及び使用目的 |  |