

(様式 19)

## 施設・物品使用許可願

年 月 日

姫路赤十字看護専門学校長 様

学籍番号

氏 名

印

下記のとおり施設（物品）を使用したいので、ご承認下さるようお願いいたします。

尚、使用後の掃除並びに火気の始末（物品の破損、紛失の場合の責任）は、責任者に於いて確認することを誓います。

### 記

1. 施設（物品名）

2. 日 時 年 月 日

自 午前・後 時 分

至 午前・後 時 分

3. 目 的

4. 人 員