

岩手県立大学ゲストハウス申請書(使用 ・ 使用中止 ・ 使用許可変更)

Iwate Prefectural University Guest House Application For Admission

Date: _____ 年 ____ 月 ____ 日
Year Month Day

公立大学法人岩手県立大学 理事長 様

下記のとおり岩手県立大学ゲストハウスの(使用 ・ 使用中止 ・ 使用許可変更)を申請いたします。

記

使用者 (代表者) 氏名 Name of Resident (Representative)	ふりがな 氏名 様				
団体名 (Organization name)				TEL	
				FAX	
緊急時 連絡先 (※) Contact Person in emergency	ふりがな 氏名			使用者(代表者)との関係	
				TEL	
使用目的 (※) Main Purpose for Visiting					
使用期間 Period of stay	チェックイン予定日 (Check in)		年	月	日 ()
	チェックアウト予定日 (Check out)		年	月	日 ()
使用許可書 受取方法 (○を記入) (※)	窓口受取 ・ メール ・ 郵送 ・ FAX			メール・郵送・FAXで受取希望の場合、送付先を記入	
使用料 納付方法 (○を記入) (※)	現金納付 ・ 口座振込	駐車場利用 (○を記入) (※)	有(台) ・ 無	【1ヶ月超のみ】 使用料分割納付 (○を記入) (※)	一括納付 ・ 分割納付
担当教職員 (※) Faculty staff in charge	(学外者の場合記入) 職 氏名			所属	
				TEL	

- 上部()内の、使用、使用中止、使用許可変更のいずれかに、必ず○を記入してください。
- (※)の項目については、使用中止の場合は記入不要です。
- 別紙の使用者名簿も併せて、提出してください。
- 申請書及び使用者名簿に記載された氏名、住所、電話番号などの「個人情報」は、施設利用状況の把握管理等に使用するものであり、本人の承諾なくそれ以外の目的に使用したり、第三者へ情報を提供することはありません。

岩手県立大学ゲストハウス 使用者名簿

List of Residents

番号 No.	学籍番号(本学学生の場合) Student number	名前 Name	性別 Sex	職業 occupation	住所 Home Address	連絡先(携帯番号またはメールアドレス) Contact number (mobile number or e-mail address)
1 (代表者) (representative)						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

部屋割りの希望がある場合はご記入ください。宿泊室の概要は本学HPにてご確認ください。【<http://www.iwate-pu.ac.jp/living/guesthouse.html>】
 (※部屋の空き状況によっては対応できない場合もございます。)