

様式9

学生課外活動団体備品貸与申請書

平成 年 月 日

長崎県立大学シーボルト校学生自治会
執行委員会委員長 様

団体名 _____

代表者 (申請者) 学 科 _____ 学 年 _____ 学籍番号 _____

氏名 _____

連絡先 (携帯電話番号) _____

(メールアドレス) _____

貸与希望期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

貸与を希望する自治会備品

備品名	個数

用途

--