（学部生用）

学　長	副学長 (総　務)	学部長	学生部長	事務部長	教務課長	学生課長	庶務課長	担当者

年 末 年 始 入 館 願

年　　月　　日

川崎医療福祉大学長　殿

学　科＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学科長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり学部生の年末年始の入館をご許可くださいますようお願いいたします。

記

学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿　　学生氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入　館　日　時	使　用　施　設	理　　由
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		
年　月　日 時　分　～　時　分(予定)		