

提出先：スポーツ・健康科学教育研究センター

年 月 日

スポーツ・健康科学教育研究センター所長 様

団体名	部
申請者	学籍番号:
	印
	連絡先: — —

施設使用変更申請書

【施設の予約状況】

施設名称	
年月日	年 月 日
時間	時 分～ 時 分
団体名	部

下記のいずれかに☑印を入れてください。

予約していた体育施設の利用申請をキャンセルします。

予約していた体育施設の予約内容の変更を希望します。

変更の理由: _____

変 更

変更希望

施設名称	
年月日	年 月 日
時間	時 分～ 時 分
団体名	部

有 無

有 無

有 無

有 無

団体名変更☑有の場合は、下表に記入すること。

承認日	団体名	担当者
月 日	部	
月 日	部	
月 日	部	

上記の者に変更の承認を得ています。

承認印