

拡声器等使用願

平成 年 ( 年) 月 日

ものつくり大学長 殿

代表責任者

学科 第 学年

学籍番号

氏 名

印

下記のとおり拡声器その他音響機器を使用したいので、許可くださるお願いします。

記

団体の名称

使用期日 平成 年 月 日 ( ) 時～ 時

使用場所

使用者氏名

内容