

専務理事	部長	課長	課 員

年 月 日

親里競技場使用許可願

学校法人天理大学
理 事 長 殿

団体名 _____

住所 _____

団体責任者氏名 _____ 印

下記の通り（ラグビー場・サブグラウンド・大教室・駐車場）使用いたしたく許可願います。

記

使用目的	
使用人数 車両台数	人数 名 車両台数 台
開催期間	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
準備期間	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
撤収期間	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
特別設備	シャワー (使用 ・ 不使用)
連絡先	使用責任者氏名 TEL _____ メールアドレス _____
備考	TRC 確認

※複数日の場合は別紙に使用日をご記入下さい。