

学外研修施設使用申込書

提出先：通信教育部学生課

学籍番号								フリガナ		
所属学科	芸術教養学科						氏名			
住所	〒 _____									
電話番号							FAX 番号			
利用施設	1. 黒田村アートビレッジ / 2. 久美浜セミナーハウス									
使用年月日	年 月 日 (曜日) ~			年 月 日 (曜日)						
入退所時間	入所時間	:			退所時間	:				
使用団体名										
引率者または顧問名									印	
使用人数	名									
施設使用内容										
現地への 利用交通機関							受 付		確 認	
							通 信 学生課	入金確認	通 学 教学事務室	現地管理人 通 知

※学外研修施設利用者名簿を添付の上、提出してください。

※学外研修施設を使用できるのは、在学生（学習生、休学生）のみです。