

学外研修施設使用報告書

提出先：通信教育部学生課（FAX：075-791-9021）

学籍番号								学 科		科	
フリガナ								コ ー ス		コース	
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	⑩										
使用人数	名										
交通手段											
破 損 状 況	炊事場 関 係										
	照明器具 関 係										
	建物内装 関 係										
	建物外装 関 係										
	その他										
使用後の所見 (感想)											
備 考 欄								通 信 学 生 課	通 学 教 学 事 務 室		