

入学試験実施日施設使用および学内立ち入り許可願

平成 年 月 日

関西福祉大学
学長 殿

研究室名(団体名) _____ (学科名: _____)

責 任 者 _____ 印

連絡先 氏名(学籍番号※) _____

TEL _____

※連絡先が学生の場合は、学籍番号も記入

下記のとおり、入学試験実施日に本学施設の使用および学内への立ち入りを行いたいので、ご許可くださるようお願いいたします。

■必要事項に記入してください。																
1. 目的・理由	指導教員 _____ 目的・理由 (_____)															
2. 入校日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分															
3. 立入場所																
4. 立入者	立入者人数 名															
立入者名(学籍番号)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>															
5. その他																

(注) 該当入学試験日前日以前の窓口が開いている日・時間帯に入試センターに提出してください。
提出後の追加・変更の場合も、入学試験日前日以前の窓口が開いている日・時間帯に入試センターで手続きしてください。

受付	入試センター