

受付

テント・シュラフ使用申込書

令和 年 月 日

代表責任者 学籍番号 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり借用したく申し込みます。なお、借用中の紛失・破損等の責を負います。

記

使用期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

種類・数量 テント 張 番号

シュラフ 個 番号

目的地 _____

貸出日 令和 年 月 日 時 担当者印

返却日 令和 年 月 日 時 担当者印

利用者名簿

学籍番号	氏 名	電 話 番 号	学籍番号	氏 名	電 話 番 号

※ ご記入いただいた個人情報は緊急時の連絡のために使用され、その他の目的には利用しません。