

## サークル室使用承認書

団 体 名		
代表者	所属	<input type="checkbox"/> 保健医療学研究科 <input type="checkbox"/> 助産学専攻科 <input type="checkbox"/> 保健医療学部（                      学科）
	氏名	
使用サークル室		
使 用 期 間		年    月    日 から                      年    月    日 まで
そ の 他 の 使 用 条 件		

年    月    日

香川県立保健医療大学長