海洋生物研究施設使用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　土佐清水市長　　　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

土佐清水市海洋生物研究施設の設置及び管理に関する条例施行規則第４条の規定により、施設の使用許可の申請をいたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車の有無 | | | □ | | | 有 | | | | ・ | □ | | | 無 | | |
| 使用期間 | | |  | |  | | | | 年 | |  | | | 月 | | |  | | 日(入館)　～ | | | |  | | |  | | 年 | |  | | 月 |  | | 日(退館)まで | | |
| 使用日数 | | | | | | | |  | | | | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | | | | | | | | | | | | 申請者との続柄 | | | | | | | | | 生 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 備考 | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 所属  （研究利用のみ） | |  | | | | | | | | | | | 大学 | | |  | | | | | | 学部 | | |  | | | | | | 学科 | | |  | | 専攻 | |
| 教 授 名 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |  | | | | | | | | |
| 緊急時の連絡先 | | 氏　　名 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 続　　柄 | | | |  | | | | | | | | |
| 施設の利用目的　（複数回答可） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 研究　（研究テーマ： | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ） |
| □ | 街並み見学 | | | □ | | | | 住居探し | | | | | | | | | | □ | | 仕事探し | | | | □ | | | その他（ | | | |  | | | | | | ) |