

(様式 15)

## 更衣ロッカー鍵借用願

年 月 日

(専)京都中央看護保健大学校

学籍番号

学校長

様

学 科

学生氏名

ロッカー番号

大学校から貸与されている更衣ロッカーの鍵を忘れたので、貸出をお願いします。  
お借りした鍵は本日午後5時30分までに返却すること、並びに今後忘れないよう自己管理することを誓います。また、万一、借りた鍵を紛失した場合は実費を弁償します。

忘れた理由 \_\_\_\_\_

忘れないための対策 \_\_\_\_\_

これまでの借用回数 初回 ・ \_\_\_\_\_ 回目 ※漏れなく記載すること

※鍵の貸出は書面受付から10分後以降となります。

返却済チェック欄