

昭和女子大学 東明学林利用願（一般用）

カリヨン	学生支援課	受付部門

許可日	カリヨン受付	整理番号
		T

※太枠内の必要事項をボールペン等（鉛筆は不可）でご記入下さい。（ご提供された個人情報は研修学寮利用に関する手続き処理を目的に利用いたします）

申込日		平成 年 月 日		注意事項	※ 大学生・院生のクラブ・サークル活動での利用は、必ず顧問の承諾を得たうえで、学生支援センターに提出をしてください。 ※ 利用者が10名を超える場合は、別紙で名簿をご提出ください。 ※ 年齢欄は未成年者のみご記入ください。												
ふりがな																	
氏名				印													
住所	〒 都・道 区・郡 府・県 市			宿泊者氏名		続柄(所属)	性別	年齢	備考								
	1				本人		男・女										
連絡先電話番号	自宅： ()		携帯電話：		2												
	勤務先等： ()		Eメール：		3												
所属	①教職員	所属部門			4												
	②在学生	部 科 年 組在学			5												
	③卒業生	部 科 (昭和・平成 年度卒業)			6												
	④オープンカレッジ受講生	会員番号			7												
	⑤その他				8												
学内活動	使用目的 合宿(クラブ・ゼミ・サークル)・その他() ※該当に○				9												
	団体名 氏名 印 所属()				10												
※希望する室数・施設等をご記入ください。																	
施設	寮室	8名用 室		部屋 (カリヨン記入)	利用期間		月 日 (曜) ~ 平成 年 月 日 (曜) 泊 日					名	※ 到着予定時刻 (要記入) 時 分頃				
	その他				月/日	/	/	/	/	/	合計	単価	金額(円)				
備考	(利用日・施設の第二希望等)				朝食希望数		名		名		名		名		700		
					夕食希望数		名		名		名		名		1,150		
					宿泊	人数		名		名		名		名		2,100	
					学内引率者数		名		名		名		名		0		
※カリヨン記入欄：宿泊有料 名(計 名)・宿泊無料 名(計 名)												利用料計(仮)					