

上智社会福祉専門学校ソフィア会
13号館 214 会議室 利用申し込みフォーム

■ 申請者・利用団体情報

フリガナ 氏名	学生番号または卒業年・学科
連絡先電話番号（当日連絡がつく番号）	メールアドレス
利用団体・グループ名	主な活動内容

■ 利用申請の内容

利用目的
利用人数 〔 〕名（うち、会員〔 〕名）
利用希望日時
備考・連絡事項等（事前に伝えておきたいことなどがあれば）
確認事項（ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください） <input type="checkbox"/> 利用規定の内容を確認し、遵守します。

_____年 月 日提出