稲置学園施設使用申込書

学校法人	稲置学園	′ ДП Г
子仪法人	加度子塚	御中

字仪法人	稲置字園	御甲							
				₹					
				住	所				
				寸	体名				
				代	表者名				
				担	当者名				
					(電話)
貴学園の施	設を使用した	こく、次の	のとおり	申し込みま	きす。				
施設• 講義室名	大学短大	中学	高校 •	講堂 • 消	総合運動	場・〔]
使用目的								人数	人
日時		年	月	日 ()	時	分から	時	分まで
備品									
上記使用の	の前日に準備の	のため使	用を希望	望する場合	(大学本	館のみ)			
日時		年	月	日 ()	時	分から	時	分まで
講義室名									
	导した個人情 準備は、授業								しません。)約1週間前に

- b 問い合わせください。
- 3. 備品は、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

様式1-2

年 月 日

承諾 書

申し込みのあった、施設の使用を承諾いたします。

学校法人 稲 置 学 園