

明海大学歯学部同窓会アルムナイラウンジ使用許可申請書

令和 年 月 日

下記の通り、アルムナイラウンジの使用について申請いたします。

使用日	令和 年 月 日 (曜日)
使用時間	時 分から 時 分
使用目的	
代表者氏名	
代表者連絡先 (携帯番号)	
備考	

※ご使用後はアルムナイラウンジ内の備品等は原状復帰をお願いいたします。

以上