**同窓会コモンズ4階共用室使用申込書**

必要事項を記入してください　（　）には○をつけてください。

**桜蔭会（　　）　作楽会（　　）　茗鏡会（　　）　鏡影会（　　）　ちぐさ会（　　）**

|  |
| --- |
| 予約番号：仮予約決定後お知らせします |
| 使用年月日：　　　　　年　　　月　　　　日（　　曜日） |
| 部屋名：共用室A（　　）　B（　　）　C（　　）　D（　　） |
| 時間帯：　午前（　　）　　　午後（　　）　　　夜間（　　） |
| 使用団体名： |
| 共用室使用申込み：　初めて（　　）　　すでに使用したことがある（　　） |
| 団体代表者： |
| 使用目的　内容： |
| 講師がいる場合、その氏名と所属： |
| 参加者予定人数： |
| 同窓会会員以外の参加者（講師を除く）：　あり（　　）　　　なし（　　） |
| 申込者氏名及び卒年（桜蔭会の場合卒学科）： |
| 申込者連絡先電話番号： |
| 申込者Eメールアドレス： |
| 使用機材：マイク（　　）　プロジェクター（　　）　スクリーン（　　）　　ピアノ（　　） |

この申込書は、共用室管理のためにのみ使用致します。