年　　月　　日

大学支援部校友連携事務長　殿

明治大学ホームカミングデー
教 室 使 用 申 込 書

団体名称					
使用予定時間		：　～　：		予定人数	名
代表者	氏　名				
	住　所	〒　－	都・道 府・県		
	電話番号		携帯電話番号		
	メールアドレス（任意）				
申込・連絡責任者	氏　名				
	住　所	〒　－	都・道 府・県		
	電話番号		携帯電話番号		
	メールアドレス（任意）				

【注意事項 等】

・**<u>9月5日（火）までに</u>**お申し込みいただいた分のみ、当日配布パンフレットに掲載いたします。
　パンフレットには、団体名称・代表者氏名・時間・教室が掲載されます。
・使用可能時間は、１０：００から１６：３０までです。
・代表者と申込・連絡責任者が同じ場合は、代表者欄のみ記入してください。
・下記宛にメール・郵送・ＦＡＸでご提出ください。おって貸出教室をお知らせいたします。

〒１０１-８３０１　東京都千代田区神田駿河台１－１
明治大学校友連携事務室　ホームカミングデー担当　宛
メール：koyuka★mics.meiji.ac.jp（★をアットマークに置き換えてください）
ＦＡＸ：０３－３２９６－４７２８

以　上