

No.3 No.4 予約申込書

太枠内をご記入ください。

申込日 年 月 日

| | |
|---------|---|
| 学 籍 番 号 | |
| 氏 名 | |
| 利用希望日時 | 年 月 日 : ~ : (平日 9 : 00 ~ 16 : 45) |

----- キ リ ト リ -----

申込者控

| | |
|---------|---|
| 学 籍 番 号 | |
| 氏 名 | |
| 利用希望日時 | 年 月 日 : ~ : (平日 9 : 00 ~ 16 : 45) |

※ご利用の際は AV ルームカウンターに、この用紙を提示してください。

※キャンセルの時は事前にご連絡ください。

受付印