

□ 薬 科

セミナーハウス利用申請書

□ 青木湖

(ゼミナール関係)

申請日： 年 月 日

団体名	担当教員 ⑧						
申込者 (学生)	氏名	学部 年					
	住所						
	携帯番号						
宿泊日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()						
到着日時	月 日 () 時 セミナーハウス到着予定です。						
出発日時	月 日 () 時 セミナーハウス出発予定です。						
交通機関	1. バス [] 台 2. その他 []						
宿泊人数	教 員	名 (男子教員		名 ・ 女子教員		名)	
	学 生	名 (男子学生		名 ・ 女子学生		名)	
	添 乗 員	名 (男子添乗員		名 ・ 女子添乗員		名)	
食 事 添乗員(乗務員)の 食事は、()書きで 記入してください。	月日 食事	/	/	/	/	/	/
	朝食						
	昼食						
	夕食						
【お願い】 日程や人数に変更が生じた場合は、直接セミナーハウスへご連絡ください。							

本書を「個人情報保護法に則る取扱い」に同意いたします。

上記団体は、中京大学ゼミナール関係の者であることを認め、中京大学セミナーハウスの利用を許可します。

中京大学 学生支援課

受付印