

西暦 年 月 日

学校法人山脇学園事務局宛

山脇ガールズリユニオンホール利用願(提出用)

代表者氏名			
現住所	〒		
電話番号	()		※日中確実に連絡の付く番号をお願いします。
卒業年月	昭和・平成 年 月 卒業		
卒業学科等	家政・食物・英文・英語科 組 番		
卒業時氏名 <small>フリガナ</small>			
利用希望日時	西暦 年 月 日	: ~ :	迄
利用目的			受付印
利用人数			

切り取り線

西暦 年 月 日

学校法人山脇学園事務局宛

山脇ガールズリユニオンホール利用願(申込者控)

代表者氏名			
現住所	〒		
電話番号	()		※日中確実に連絡の付く番号をお願いします。
卒業年月	昭和・平成 年 月 卒業		
卒業学科等	家政・食物・英文・英語科 組 番		
卒業時氏名 <small>フリガナ</small>			
利用希望日時	西暦 年 月 日	: ~ :	迄
利用目的			
利用人数			