

申込 年 月 日

学校法人 藤学園 旭川藤女子高等学校
クサヴェラセミナーハウス・藤の朋会館

使用申込書

使用期日	月 日() 時 分～ 月 日() 時 分									
目的										
代表者								印		
使用者	生徒	年 組							名	
	教職員								女性	名
	その他								女性	名
使用場所	研 修 室							応接室	御聖堂	
	1	2	3	4	5	6	7			
	食堂	使用布団枚数 組								

※使用場所すべてに○を付けて下さい。

校長	教頭	教頭	事務長	受付事務	用務	係

※教頭先生まで提出願います。