## 新座キャンパス「太刀川記念交流会館」会議室使用申込書

No.

申込代表者	団体名							
	氏名				所属			
※立教学院に在籍中の方	学生番号 (学生のみ)				連絡先	TEL E-mail		
会合の名称および目的								
人数 ※5名以上から使用可	名	(内訳:	学内者	名/	/ 校友		名/ 学外和	者 名)
使用日時	年	月	日(	)	時	分~	時	分
	年	月	日(	)	時	分~_	時	分
【使用可能時間】	年	月	日(	)	時	分~	時	分
当日宿泊を伴う場合 9:00~22:00	年	月	日(	)	時	分~	時	分
当日宿泊を伴わない場合 9:00~17:00	年	月	日(	)	時	分~	時	分
学生団体の利用 開室日9:30-17:00	年	月	目(	)	時	分~	時	分
	年	月	日(	)	時	分~	時	分
会合の形態等	<ul><li>□ 会議</li><li>□ その他</li></ul>	席数	席	(	1室最大24周			
備品借用	<ul><li>□ 有 ( □ プロジェクター □ スクリーン □ パソコン )</li><li>□ 無</li></ul>							
他施設の使用状況	□ 宿泊 ・ □ホール							
事務室記入欄			会議室A	٠	会議室B			
〈受付締切日〉使用予定日 〈申込書提出先〉新座キャ メール・F 〈使用当日〉会議室使用後 宿泊を伴う団 使用することを してください。 〈問い合わせ先〉会館事務 TEL:048-47	体でお申込みくださ 学う場合・・・宿泊予約 おわない場合・・・使用 日の1週間前の同曜 シンパス 太刀川記念 「AXでも受け付けてい 後は、会館事務室へ」 体が会議室を利用す があります。その場合	い。 と同時に受付し 予定日の3ヶ月i 日(事務室閉室) 交流会館事務 います。空き状 終了の旨を連絡 こる場合、1階会 、会議室と宿泊	ます。 前の同日(休日 日か休館日のま を は会館事務室 してください。 議室2室を宿泊 室の仕様変更	1の場合はその場合は直前の 場合は直前の ぎまでお問いる 白室4室として	開室日) うわせください。 ように	ス事務室事務長		会館事務室受付印