

申込 年 月 日

旭川藤星高等学校
クサヴェラセミナーハウス・藤の朋会館

使用申込書

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

※使用場所すべてに○をつけてください。

校長	教頭	教頭	事務長	事務	用務	係

※教頭先生まで提出願います。