

教室内企画参加調査書

フリガナ			
課外活動団体名			
フリガナ			
参加団体名			
フリガナ		学籍番号	
代表者氏名			
電話番号			
メールアドレス			
フリガナ		学籍番号	
副代表者氏名			
電話番号			
メールアドレス			

	2日(土)	3日(日)	4日(月・祝)
企画開催			
準備開始時間			
企画開始時間			
企画終了時間			
片付け終了時間			
希望教室	①	②	③
参加人数			
企画内容			
その他(要望など)			
食品の取り扱い	あり・なし	販売物	あり・なし

第32回星霜祭実行委員会

受取日： 月 日 受取人：