

本部食堂食事申込願

立教 年 月 日

信者部運営課 御中

教 区
大・分 教会 [教会番号:]

学生担当委員会 委員長 _____ 職印

下記の通り、本部食堂での喫食を申し込みます。

団 体 名			[ふりがな] 担当者氏名						
担当者連絡先 (食数がかかる方)	〒 —								
	電話			携帯電話					
当日宿泊先	電話								
	月 日 ()			月 日 ()			月 日 ()		
	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
食事数									

※印は必ず学生担当委員会委員長の職印をご捺印ください。

※担当者・連絡先の欄には、食数のことがわかる方の連絡先等をご記入ください。又、携帯電話があればご記入ください。

※喫食日2日前の15:00までに確定食数を必ずご連絡ください。

◎職印の無きもの及び、締め切りを過ぎたものは一切受理できません。

※学生担当委員長の職印をお持ちでない場合は、学生担当委員会事務局にご相談ください。

2月26日16:00までに
信者部運営課へご提出ください
(L)

