

送信先：【FAX】0244-23-5511

【mail】fukkoudaigaku@city.minamisoma.lg.jp

メールの場合はメール表題を以下のように記載してください。

【施設利用申込】 / ~ / 大学

## みなみそうま復興大学【シェアオフィス利用申込書】

南相馬市長

申込日： 年 月 日

みなみそうま復興大学の施設利用について、「みなみそうま復興大学シェアオフィス利用規約」に同意の上、以下のとおり申し込みます。

大学等名		ふりがな	
		代表者氏名	
調査・研究 テーマ			
利用目的 (活動内容)			
申込者 連絡先	〒		
	電話：	( 日中に連絡可能な番号 )	
	FAX：	メール：	

利用人数	人		
利用日時 1	平成	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
利用日時 2	平成	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
利用日時 3	平成	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
利用者(全員)	10名以上の場合は行を追加して次ページにご記入ください。		
	氏名	教職員/学生	所属(大学等名及び学部等)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

