

## ゲストカード交付申込書

申込日 年 月 日

所属教室承認教授氏名（自署） \_\_\_\_\_

※ 必ず先に「所属教室承認教授」の記名（自署）をお願いいたします。

使用者氏名 \_\_\_\_\_

所属教室 \_\_\_\_\_

内線番号 \_\_\_\_\_

職名 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

必要理由（夜間及び休日等に入館が必要な理由及び頻度）  
\_\_\_\_\_

使用期間 年 月～ 年 月頃まで

受領サイン \_\_\_\_\_

【以上 申込者記入欄】

※ 「カードを紛失した場合」及び「カードの返却がない場合」には、カード代金実費を請求することができますので、教室において適正な管理をお願いいたします。



カード番号 ゲスト ( \_\_\_\_\_ )

返却年月日 年 月 日

返却確認者 \_\_\_\_\_