

クーラーボックス使用申請書

団体名： _____ 使用教室： _____

担当者名： _____ 学籍番号： _____

電話番号： _____

- クーラーボックスで冷やす飲み物を記入してください。

※ 変更が生じる場合は必ず榊祭本部総務局までご連絡ください。

提出期限：10月2日（金）13:00まで

提出場所：学生会館3階 榊祭本部

電話番号：0422-51-6102

メールアドレス：keyaki.fes@gmail.com