

## 令和4年度大学祭屋台出店希望申込書

※ 個人登録 グループ登録 ※該当の○をなぞる

|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|---|
| 申込者                            | 学 籍 番 号                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏 名            |   |
| 連 絡 先                          | <div style="text-align: center;">〒</div> <div style="text-align: center;">昼間（9：00～17：00）の連絡先（携帯電話可）</div> <div style="text-align: center;">— —</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
| メンバー表      グループ登録される場合、ご記入ください |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
| 学 籍 番 号                        |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏            名 |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |
|                                |                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 計              | 名 |

※ご記入いただいた住所・氏名等の個人情報は、本手続処理以外には使用いたしません