

奈良育英学園同窓会室のご利用について

奈良育英学園 同窓会室のご利用をご希望される方は、次のとおり事前にお申込みいただきますよう、よろしくお願い致します。

名 称	奈良育英学園 同窓会室
場 所	奈良育英中学校・高校 1号館1階
対 象	利用者(<u>卒業生のみ</u>)
開室日時	月曜日から金曜日 10時～16時 (日曜日・祝日および学校休業日は除きます。また平日でも学校行事等により、ご利用いただけない場合があります。)
申込方法	「利用申込書」に必要事項を記入の上、 <u>利用希望日の2週間前までにメールかFAXでお送りください。</u> ※お電話での申し込みは、ご遠慮ください。 お申込確認後、日時を調整のうえ担当者よりご連絡させていただきます。
お願い	① 駐車スペースがございませんので公共の交通機関をご利用のうえ、ご来校ください。 ② <u>同窓会室のご利用は卒業生・旧職員・学園関係者の皆様のみとさせていただきます。</u> ③ 同窓会室内での飲食は可能です。 ④ 同窓会室で出たゴミについては、お持ち帰りいただきますようお願い致します。 ⑤ 学園敷地内は禁煙となっております。 ⑥ <u>利用時間は2時間までとさせていただきます。</u>
お問い合わせ先 学校法人 奈良育英学園 奈良育英中学校・高校事務室 〒630-8558 奈良市法蓮町1000 FAX0742-27-2433 E-mail :	

※感染症対策として見学当日の検温・消毒・マスクの着用にご協力ください。

(状況により内容が変更になることを予めご了承ください。)

※諸事情により急遽使用できない場合があります。あらかじめご了承ください。

(その際は、できるだけ速やかに、ご連絡させていただきます)

奈良育英学園 同窓会室 利用申込書

記入日	令和 年 月 日()
お名前	ふりがな
ご連絡先	住所:〒 携帯電話番号 自宅電話番号 FAX 番号 メールアドレス
希望日時	第1希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分(最大2時間)
	第2希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分(最大2時間)
人数	名(最多5名まで 複数名の場合は下記にご記入ください)
ご利用者	① 年 卒業 お名前()
	② 年 卒業 お名前()
	③ 年 卒業 お名前()
	④ 年 卒業 お名前()
	⑤ 年 卒業 お名前()

※希望日時は、必ず第2希望日までをご記入ください

学園使用欄

受付	予約	予約返信	守衛室
/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
			来校 帰校