

様式(2)

受理 NO. \_\_\_\_\_

年 月 日

甲子園会館見学願兼許可書

武庫川学院理事長 大河原 量 様

申請者の氏名

印

住所 (所属)

電話 ( ) -

貴会館を見学させていただきたく下記によりお願い致します。

記

1. 見学目的

2. 見学日時 年 月 日 ( )曜日 時 分 ~ 時 分

3. 見学人数 名

4. 引率責任者氏名及び連絡先

年 月 日

上記申請の件は、下記の条件を付して許可します。

申請者の氏名

武庫川女子大学 甲子園会館  
館長 小南 正雄

記

<条件>

※ 甲子園会館職員の指示に従って見学して下さい。 写真撮影についても指示を受けて下さい。