

学外団体加入願

(西暦) 年 月 日

愛知県立芸術大学長殿

団 体 名 _____
責任者学籍番号 _____
責 任 者 氏 名 _____

下記の団体に加入したいので、ご許可願います。

記

■学外団体の名称

■学外団体の所在地

■学外団体の活動内容

■顧問氏名（※顧問の教員に必ず署名をもらうこと）

※学外団体の活動内容が記載された書類を添付すること。（規約、活動内容や役員名の記載された書類または HP の URL など）