

学 外 活 動 届

(西暦) 年 月 日

芸術教育・学生支援センター長 殿

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

下記のとおり学外で活動を行いたいのので、届け出ます。

記

■期間

■活動場所

■その他特記事項

■顧問氏名 (※顧問の教員に必ず署名をもらうこと)

※参加者名簿・活動スケジュールを添付すること。

