学長印		学部長印			事務局長印			学生部長印			
4			3			2			1		
	月	目		月	日		月	日		月	日

学外活動届 _{平成 年 月 日}												
新潟リハビリテ [、]	ーション	/大学学	長様									
					団体名							
					顧問氏	名			卸			
					責任者	氏名			即			
試合・練習・合宿・見学・発表会・実演その他()												
下記のとおり学外で活動を行いますので届け出ます。												
				記								
目的												
期間		平成	年	月	日 () ~平成)	年	月	日			
場 所 緊急 TEL (携帯番号等	<u> </u>											
宿泊場所												
引率責任者	ŕ											
参加者名簿(4	名)										
専攻	学年	学籍	番号		氏	名		備考				