|  |  |
| --- | --- |
| 学部長印 | 学生部長印 |
| ②  月　　日 | ①  月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学外活動届**  　　　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  責任者氏名  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 | | 年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　） | | |
| 場　　所  緊急TEL  （携帯番号等） | |  | | |
| 宿泊場所 | |  | | |
| **引率責任者** | |  | | |
| 参加者名簿（　　　　名） | | | | |
| 専攻 | 学年 | 学籍番号 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |