|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |