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