**学　外　者　参　加　届**

令和　　　年　　　月　　　日

連 携 担 当 副 学 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(℡　　　　　　　　　　　　　 )

　　顧問又は

指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の通り、大学施設内の活動における学外者の参加がありますのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容（催し物等） |  |
| 目的 |  |
| 期間 | 月　　　日（　　）　　時　　分から　　　　時　　分まで月　　　日（　　）　　時　　分から　　　　時　　分まで |
| 学外者（団体名等） | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡(　　　　　　　　　　　　　　)団体代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　当日連絡先氏名　　　　　　　　　　　　　　℡(　　　　　　　　　　　 　)主な活動内容 |
| 参加予定人員 |  　　　　　　　　計　　　　名※複数名の場合、学外参加者の名簿を添付して提出すること |
| 学内者との関係 |  |