

# 外部指導者依頼承認願

東京成徳大学長 殿

東京成徳短期大学長 殿

責任者	学部・科 年
	学籍番号
	氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>
顧問	<span style="float: right;">㊟</span>

下記の通り学外より指導者を迎えたいのでご許可下さいますようお願い致します。

クラブ 団 体 名	
外 部 指 導 者	*氏名 <span style="float: right;">*電話</span> *住所 <span style="float: right;">*職業</span> *略歴
依頼の理由	

※顧問の承認を経て、キャンパスライフ支援課に提出する。

※記入された個人情報学外指導者の許可手続きのために利用します。

※活動中に発生した学外者（指導者）の事故等については自己責任とします。

（協議）

大学	短期大学		キャンパスライフ支援 課長	キャンパスライフ支援課 担当者
学生委員長	学生部長	学生係長		