

学 外 団 体 加 入 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 ㊟
クラブ・ 団体名	
顧問	㊟

下記の通り学外団体に参加したいのでご許可下さいますようお願い致します。

学 外 団 体	団体名			
	所 在			
	代 表 者	氏 名		
		所 属		
参加の目的				
参加期間				
参加人員		() 名 [別紙、学外団体加入者名簿を作成のこと]		

※顧問の承認（クラブ・団体として参加の場合）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は、学外団体への参加許可手続きのために利用します。

（協議）

大学	短期大学		事務局長	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			