

# 学 外 者 参 加 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;">(印)</span>
顧問	<span style="float: right;">(印)</span>

下記の通り学外者を参加させたいのでご許可下さいますようお願い致します。

活 動 名	
日 時	月 日 時 から 月 日 時 まで
会 場	
学 外 参 加 者	*氏名 <span style="float: right;">*電話</span> *住所 <span style="float: right;">*職業</span> *略歴 *学研災・学研賠加入の有無 有 ・ 無
参加の理由	

- ※学外参加者が2名以上の場合は、別紙、学外参加者名簿を作成のこと。
- ※顧問の承認（クラブ・団体として申請の場合）を経て、キャンパスライフ支援課に提出する。
- ※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。
- ※記入された個人情報は学外者の本学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		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		