

学生団体合宿届

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

団体の名称： _____
学部・学科： _____
学 年： _____ 年
学籍番号： _____
部長名(自署)： _____

この度、下記により合宿をしますので、お届けします。
なお、参加部員名簿を添付いたします。

記

- 1 期 日： _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで (日間)
2 場 所： _____
3 宿 舎： _____
(所在地・電話)
4 団 体 名： _____
5 顧問氏名(自署)： _____
6 副顧問氏名(自署)： _____
7 参加部員数： _____ 人

以上

学生支援総合 センター長	学務部処理欄