

# 学生団体合宿届

平成 年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

団体の名称 ; .....  
薬学部 ・ 応用生命科学部  
学 部 : .....  
薬学研究科 ・ 応用生命科学研究科  
学 年 ・ 組 : ..... 年 組  
学 籍 番 号 : .....  
責任者 (代表)  
学生氏名 : ..... 印

この度、下記により合宿をしますので、お届けします。(注)

## 記

- 1 期 日 : .....平成 年 月 日から平成 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 : ..... 印
- 6 サブ顧問氏名: ..... 印
- 7 参加部員数 : .....人

(注) 参加部員の名簿を添付すること。

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 学生支援総合<br>センター長 | 事務部処理欄 |
|                 |        |