学務課				
課長	係長	主任	課員	受付日

学 外 団 体 活 動 許 可 願

申請日　令和　　年　　月　　日

至 学 館 大 学
　学 長　谷 岡 郁 子　殿

申請者　　㊞
団体名
責任者　　㊞
連絡先
電話番号

下記のとおり、団体活動を計画しましたのでお認めいただきたく申請いたします。

記

団 体 名 等	
日　　時	
活 動 場 所	
活 動 内 容	
出発時間･帰着時間	出発　　帰着
引　率　者	
備　　考	

活動参加者

学籍番号	氏　名	学籍番号	氏　名