

集 会 （ 催 し ） 願

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

団 体 の 名 称 ； _____
学 部 ・ 学 科 ； _____
学 年 ・ 組 ； _____ 年 _____ 組
学 籍 番 号 ； _____
責任者（代表）
学生氏名： _____
※氏名欄は、必ず自署してください。

この度、下記の集会（催し）を開催しますので、許可願います。

記

1 日 時 ； _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・後 _____ 時 _____ 分から
_____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・後 _____ 時 _____ 分まで

2 使用する施設・設備（注）： _____

3 集会（催し）の名称： _____

4 集会（催し）の目的： _____

5 集会（催し）の主催団体： _____

6 参加者数及び範囲： _____

（注）使用する施設・設備については、具体的な教室名等及び備品等の品名数量を記入すること。

学生支援総合 センター長	事務部処理欄