|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部長 | 学務委員長 | 事務長 | 事務長補佐 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

　（集会の10日前までに提出）令和　　年　　月　　日

医　学　部　長　殿

団　体　名

責任者所属　　　　　　学部　　　　　学科　　　　　学年

氏　　　名　　　　　　　　　　　TEL

顧問指導教員名

指導教員の許可を　　得ている・得ていない

（〇で囲んでください）

集会開催許可願

下記のとおり、課外活動を行いますのでご許可願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日時・場所  集会の目的 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　： |
| 集会の内容  （具体的行動を詳細に記載する） | ＊　３密（密閉，密集，密接）を避ける対策も記載すること。 |
| 参加予定人員 | 人　　（うち教員等　　　　　人） |
| 連　 絡　 先 |  |
| 添 付 書 類 | 参加者名簿　・　（　　　　　　　　） |

※申請はメール提出可能。許可はメールで返信します。　　Email：jm5204@hirosaki-u.ac.jp

参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 学年 | 学籍番号 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |