|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | 学生支援担当 |
|  |  |  |

学校施設外課外活動届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山形大学エンロールメント・マネジメント部長　殿

　　　　　　　　　　　　サ－クル名

　　　　　　　　　　　　代　表　者　　　　　学部 学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　（　　　）

　下記のとおり，学校施設外で活動しますので，届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 活　動　期　間 | 年　　月　　日　　時　　分から  　　　　年　　月　　日　　時　　分まで |
| 活　動　場　所  （使　用　施　設） | 施設連絡先等TEL： 　　（　　　） |
| 目　　　　　的 |  |
| 緊 急 連 絡 先 | 〒  TEL：　　　（　　　） |
| 顧 問 教 員 名  （　自　署　） |  |
| 添　付　書　類 | 参加者名簿・大会開催要項・合宿等計画書・その他 |

　※大会等に参加し，好成績を収めたサ－クル・個人は，学生支援担当へ報告してください。

　※イベント主催届，イベント参加届をご提出いただいた場合は，本書類の提出は不要です。

　※本書類は，特段の事情がない限り，原則活動開始日の２日前までにご提出ください。

※本書類及び添付資料の個人情報は，課外活動事務のみに使用し，第三者に開示・提供・預託することはありません。