

学外活動（試合その他）届

令和 年 月 日

静岡理工科大学
学生部長 様

団体名.....

顧問教員氏名..... (印)

代表責任者
..... 学科 年

学籍番号.....

氏名..... (印)

携帯電話.....

下記のとおり学外活動を行いたいので承認願います。

記

1. 活動内容（主催者名を記入のこと）

.....
.....
.....

2. 期日・期間 令和 年 月 日から
年 月 日まで 泊 日間

3. 場所（具体的に記入、宿泊するときには宿泊先の名称、所在地、電話番号を記入すること）

名称.....

所在地..... TEL.....

宿泊先..... TEL.....

4. 引率者氏名.....

5. 参加者数 人

添付書類
・活動内容詳細
・参加者名簿

6. 参加者氏名（別紙のとおり）

			学生部長	総務課長	学務課長	学務課

参加者名簿

この書類は、もしもの時に備え顧問教員および、団体責任者、幹事が

団体名称			代表学生氏名	
顧問教員		顧問携帯電話		
引率者氏名	顧問教員と同じ場合は記入不要	引率者携帯電話		
行事名称				
行き先		参加者数		
日程	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 日帰り・泊 日			

参加者 学籍番号順に記入すること 自宅電話番号や緊急時連絡先電話番号が未記入では受付できません。
参加学生には健康保険証を必ず持参させてください。

学籍番号	氏名	携帯電話番号	自宅電話番号	緊急時（自宅以外）の父母等連絡先電話番号
例 1234567	理工科 太郎	090-1234-5678	0538-45-1234	090-2345-6789 母
5				
10				
15				
20				

大学業務時間外の連絡先 学務課長の校用携帯電話 **090-2773-3709** 通話とショートメールのみ受信可

この書類は、もしもの時に備え顧問教員および、団体責任者、幹事が行事の間、必ず携行すること。

参加者 学籍番号順に記入すること 自宅電話番号や緊急時連絡先電話番号が未記入では受付できません。
参加学生には健康保険証を必ず持参させてください。

学籍番号	氏名	携帯電話番号	自宅電話番号	緊急時（自宅以外）の 父母等連絡先電話番号
例 1234567	理工科 太郎	090-1234-5678	0538-45-1234	090-2345-6789 母
25				
30				
35				
40				
45				

この書類は、もしもの時に備え顧問教員および、団体責任者、幹事が行事の間、必ず携行すること。