

(西暦) 年 月 日

合宿許可願

茨城キリスト教大学
学生部長 殿

団体名 _____
顧問名 _____ 印
学籍番号 _____
責任者名 _____ 印
連絡先(電話) _____

下記のとおり、合宿を行いたく許可をお願いいたします。

記

1. 目的
2. 期間 月 日() ~ 月 日()
3. 使用場所 【部屋番号: _____】
4. 参加人数 名

<参加者名簿>

	学籍番号	氏名		学籍番号	氏名		学籍番号	氏名
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		