| 承認印 | 学　　長 | 学部長 |
|---|---|---|
| | | |

| 確認印 | 教務部長 | 学生部長 |
|---|---|---|
| | | |

| 事務長 | 教務課 | 学生課 | 庶務課 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# 学　外　課　外　活　動　願　書

横浜薬科大学　学長　　殿

提出日　令和　　年　　月　　日

次のとおり、学外での課外活動を行いたいと思いますので、許可下さいますようお願い致します。

責　任　者

教室名・クラブ名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

薬学部 ＿＿＿ 年 ＿＿＿＿＿ 学科

大学院 ＿＿＿ 年　修士･博士 課程

ふりがな

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

携帯電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯MAIL ＿＿＿＿＿＿＿＿

教 室 主 任 ・ 顧 問 職　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 目　的 | | | | | | |
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）から | 集合場所 | | 集合時間 | 午前 午後　　時　　分 | |
| | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）まで | 解散場所 | | 解散時間 | 午前 午後　　時　　分 | |
| 行　先 | 場　所（連絡先） | 名　　称：<br>（最寄り駅：　　線　　駅）<br>所 在 地：<br>電話番号： | | | | 日程が２日以上にわたる場合は「行動計画書(別紙②)」「参加同意書（別紙③）」も併せて提出すること。 |
| | 利用交通機関(○・×) | 【往路】<br>出発地（駅）　　駅～到着地（駅）　　駅<br>【復路】<br>出発地（駅）　　駅～到着地（駅）　　駅 | | | | |
| | 自動車 貸し切りバス | | | | | |
| | 公共交通 バス | | | | | |
| | 公共交通 電車 | | | | | |

| 参加者 | 教職員 | 学生 | | | | | | その他 | 合　計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 | | |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| | 参加者名簿(別紙①)を添付すること。 | | | | | | | | |

※　本願書は、2週間前までに提出のこと。