学生集会等願

平成　　年　　月　　日

東　海　学　院　大　学　長　　様

代表責任者

所　　属

学 籍 番 号

氏　　名　　印

連　絡　先　　－　　－

次のとおり集会を行いたいので、許可くださるようお願いします。

記

集　会　等　名	
目　　的	
場　　所	
開　催　日　時	平成　　年　　月　　日（　　曜日）　　時から 平成　　年　　月　　日（　　曜日）　　時まで
参　加　人　数	名（学内者　　名、学外者　　名）

学生集会等許可証

上記のとおり許可します。

平成　　年　　月　　日

東　海　学　院　大　学　長　　印

（Ａ４）