

学部長	部長	次長	課長	補佐	係長	係

学生委員長

## 集 会 ・ 行 事 願

年 月 日

医学部長 殿

部 名

部長氏名

印

部責任者

印

( 年 番学籍番号 )

下記のように集会・行事をしたいので、ご許可願います。  
 なお、行事に際しての未成年者の飲酒や一気飲み等の強要は行わず、移動は原則として公共の交通機関を利用し、医学部学生としての本分を忘れず、社会的責任をわきまえて行います。

記

1. 行事名

2. 目的用務

3. 期 間 自 年 月 日 ( 曜 ) 時

至 年 月 日 ( 曜 ) 時

4. 場 所 所在地 県 市郡 町

会場名

(TEL )

5. 参加人員 計 名 (医学科 名 看護学科 名)

(臨検校 名)

6. スケジュール

