| 学部長 | 部　長 | 次　長 | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 係 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| 学生委員長 |
|---|
| |

# 集　会・行　事　願

平成　　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　　自平成　　年　　月　　日（　　曜）　　時

至平成　　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

参 加 者 名

| 学年 | 学籍番号 | 氏　　名 | 学年 | 学籍番号 | 氏　　名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |