

# クラブ学外活動届出書

平成 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学長 殿

団 体 名		
責 任 者	学 年	第 学年
	学籍番号	
	氏 名	
	連 絡 先	

下記のとおり計画いたしましたので、届出します。

## 記

活動場所・施設	
住所・連絡先	TEL ( ) —
大 会 名 (目 的)	
期 間 (活動計画については別紙に記載)	平成 年 月 日 ( ) 時 分から 平成 年 月 日 ( ) 時 分
参加人数 (参加者については別紙に記載)	人
顧問教員	印
その他	

\*原則として、実施する7日前までに届出する。

\*なお、学外の活動では事故・怪我には十分に注意し、日本赤十字豊田看護大学学生としての責任を持って、品位ある活動をする様心掛けます。