

集会等許可願

令和 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学長 殿

学籍番号	
氏 名	

下記のとおり集会を開催したいので、許可をお願いします。

記

集会の名称				
主催団体				
開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
開催場所				
内 容				
出席予定人数	学内者	人	学外者	人
そ の 他				

* 原則として、実施する7日前までに提出する。