

学 生 集 会 ( 催 ) 願

筑波大学長殿

団 体 名  
 代表責任者  
 所 属  
 氏 名  
 住 所  
 電 話 ( )

年次

下記により、学生集会（催）を開催したいので、許可願います。

記

集 会 の 名 称			
集 会 の 目 的			
参 加 者 数	合計		人
責 任 者	(所属)	(年次)	(氏名)
集 会 場 所		管理部署の承認	印
集 会 日 時	月 日 ( 曜日)	時から	時まで
	月 日 ( 曜日)	時から	時まで
学外共催者又は 後援者の有無及び その名称	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(名称)	( )
学外参加者の 有無及び範囲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(範囲)	( )
その他必要な事項			

顧問教員又は 指導者(教員)	所属 氏名	職名
-------------------	----------	----

- (注) 1 願い出の時期は、開催予定日の5日前（休日は期間に算入しない。）までとする。  
 2 代表責任者及び顧問教員の氏名は、必ず本人が自署すること。  
 3 該当する□にレ印を記入すること。