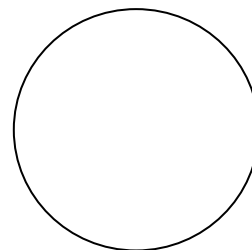


桜 美 林 大 学 学 長 殿

学生部長承認印



顧問 \_\_\_\_\_ (印)

引率 \_\_\_\_\_

## 試合・イベント 届

届出年月日:        年        月        日

責 任 者	学籍番号			
	氏 名			
	TEL(携帯)			
団 体 名		参 加 人 員		人
試合・イベント名				
試合・イベント 日時	年	月	日	時 分 ~ 月 日 時 分
場 所(会 場)				
対 戦 校				
備 考				

※提出時に、参加者名簿として部員名簿のコピー等を添付してください。

※ここに記載された個人データは担当部署以外に開示・提供することはありません。