

別記様式第 17 号

学生団体活動結成承認願

年 月 日

石川県立大学長 殿

責任者・会長_____科学科_____年生

学籍番号_____

氏 名_____

顧 問_____

次のとおり承認くださるよう、お願いいたします。

名 称		役職名	氏 名	学科	学年
活動内容		副会長			
		会 計			
責 任 者 連 絡 先	携帯番号				
	アドレス				

構成員(役員を含まない)

氏 名	学科	学年	氏 名	学科	学年

活動曜日

活動時間

全構成員 名

活動場所

サークル室

※活動時間は原則 22 時まで、それ以上延長する場合は夜間延長届(~24 時下校)を必ず、教務学生課まで提出すること。

様式 1

団体の名称 _____ 代表者・学籍番号 _____
 氏 名 _____

◎団体設立の理念、活動目標

(本学の基本理念や教育方針との関わりと、活動により目指す効用について記載すること)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◎具体的な活動内容

(団体の活動内容、主な活動場所や時間帯などの詳細について気資すること)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(年間活動計画<予定>について記載すること)	
4月	10月
5月	11月
6月	12月
7月	1月
8月	2月
9月	3月
(継続団体は前年の活動実績を記載すること)	
4月	10月
5月	11月
6月	12月
7月	1月
8月	2月
9月	3月

