

学生団体活動継続承認願

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.....

様式 2-2

◎今年度の年間予定、決算について記載すること

収入見込み	
項目	金額 (円)

月別支出予定 (変動費)	
4月	10月
5月	11月
6月	12月
7月	1月
8月	2月
9月	3月

通年支出 (固定費)	
項目	金額 (円)
総合計支出金額 (円)	