

集 会 届

年 月 日

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

団体名

責任者

学籍番号

氏 名

顧 問

印

下記のとおり集会を開催しますので届け出をいたします。

記

1. 集 会 名	
2. 議 題	
3. 集会目的	
4. 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで
5. 場 所	
6. 参加予定人員	
7. 備 考	

学生部長	総務部長	学生サービス センター長	受 付