

学外団体加入願

年 月 日

岩 手 県 立 大 学 長 様
岩手県立大学盛岡短期大学部学長

代表責任者

学部 (研究科) 学科 (課程)

学籍番号

氏 名

下記のとおり学外団体に加入したいので、許可くださるようお願いします。

記

学 外 団 体 名	
学外団体の所在 地	
加 入 の 目 的	
加 入 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
加 入 人 数	名
会 費	円

学外団体加入許可証

上記のとおり許可します。

年 月 日

岩 手 県 立 大 学 長 印
岩手県立大学盛岡短期大学部学長

備考 加入しようとする学外団体の規約、役員名簿及び活動状況を記載した書類を添付すること。