

学生集会等願

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 _____

次のとおり集会を行いたいので、許可くださるようお願いします。

記

集 会 等 名	
目 的	
場 所	
開 催 日 時	年 月 日 (曜 日) 時 から 年 月 日 (曜 日) 時 まで
参 加 人 数	名 (学 内 者 _____ 名、学 外 者 _____ 名)
連 絡 先	電 話 _____

学生集会等許可証

上記のとおり許可します。

年 月 日

岩手県立大学長
岩手県立大学盛岡短期大学部学長

印