

学務課長	課長補佐	学生係

課 外 活 動 行 事 届

令和 年 月 日

香川大学医学部長 殿

学 年 第 年次

学籍番号 第 番

氏 名

下記により行事を行いますので、お届けします。

記

サークル名					
行事の名称				目的	
行事計画	試合日程 ・ 会場		宿泊場所(詳細に記入すること。)		
	旅行日程		TEL - -		
参加人員	名		顧問教員 (※署名又は、記名押印)	[印]	
責任者 参加者	第 年次 学籍番号第 番 氏 名		TEL - -		
年 次	氏 名	年 次	氏 名	年 次	氏 名
				以下別紙 学生名簿に記入	
学生教育研究災害傷害保険以外の保険加入状況				加 入 ・ 未 加 入	

※ なお、必要に応じ、詳しい計画書等を添付すること。

学務課長	課長補佐	学生係

課 外 活 動 行 事 報 告 書

令和 年 月 日

香川大学医学部長 殿

学 年 第 年次

学籍番号 第 番

氏 名

下記のとおり行事を行いましたので、報告します。

記

サークル名	
行事の名称	
計画の実施	計画通り・変更有り（変更の場合は変更内容を記入すること。）
参加人員	名
顧問教員（※署名又は、記名押印）	[印]
実施報告（日程・試合対戦相手・結果等を明記のこと。）	