

学生SCGL	学生SCTL	担当者	窓口受付

受理番号 _____

ボランティア活動許可願(団体用)

年 月 日

帝 京 大 学 学 長 殿

団体名 _____ 顧問氏名 _____ 印

学籍番号 _____ 氏 名 _____ 印

下記の通り、ボランティア活動の許可を頂きたいお願い致します。

記

活 動 内 容 _____

活 動 場 所 _____

活 動 期 間 _____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()

活 動 参 加 者 別紙の通り 男 名 女 名 計 名

宿 泊 地 (住所・名称) _____ TEL _____

活 動 目 的 _____

印

受理番号 _____

印

ボランティア活動許可書

帝 京 大 学 学 長

団体名 _____

下記の通り、ボランティア活動の許可をします。

記

活 動 内 容 _____

活 動 場 所 _____

活 動 期 間 _____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()

活 動 参 加 者 別紙の通り 男 名 女 名 計 名

宿 泊 地 (住所・名称) _____ TEL _____

活 動 目 的 _____