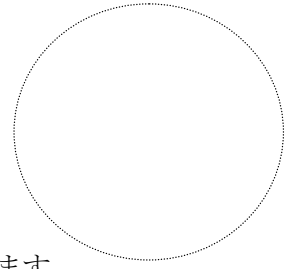


年 月 日

# 学外団体加入願



帝塚山学院大学学長 殿

下記の通り学外団体に加入いたしたく、ご許可くださいますようお願いいたします。

申請者 [学籍番号] \_\_\_\_\_ [氏 名] \_\_\_\_\_  
[電話番号] \_\_\_\_\_

クラブ・同好会名 \_\_\_\_\_

代表者 [学籍番号] \_\_\_\_\_ [氏 名] \_\_\_\_\_  
[電話番号] \_\_\_\_\_

※加入者が団体の場合は、団体名および代表者情報を記入すること。代表者が申請者と同一の場合は代表者情報の記入不要。

## 記

学外団体の名称	
学外団体の性質	
学外団体の所在地	〒
	電話番号 ( )
加入の目的	
顧問	印

以上

年 月 日 上記の件を許可する。

学生部長	学生生活課長