

大 学 承 認 印 発 行 願

提出日

令和 年 月 日

学生部長 殿

団体名

所属学部

学部 年次

学科(課程)

学科(課程)

学籍番号

代表者氏名

連絡先

顧問(指導)教員氏名

このことについて、下記の通り大学承認印が必要ですので、ご承認の場合は、
別紙に押印の上、交付くださるようお願い致します。

記

※該当する□にレ印を付して下さい。

必要承認印	<input type="checkbox"/> 学生部長印	<input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 学長印	
書類名		
必要理由		
その他 (受取希望日等)	受取り希望日： 月 日 () ※承認印の発行は1週間ほど時間がかかります。	

※このことについて、別紙の通り承認・押印してよいか併せて伺います。

部長	課長	課長代理	学生係長	学生係員			担当者