

様式第 22 号 (学生心得(15)関係)

学 生 集 会 等 届

年 月 日

佐賀県医療センター好生館看護学院長 様

団 体 名
(学科 学年)
代表者氏名

下記により学生集会等を開催したいので、お届けします。

記

集 会 等 の 名 称	
集 会 等 の 目 的	
集 会 等 の 範 囲	助産学科 人 看護学科 人 合計 人
集 会 等 の 場 所	
集 会 等 の 日 時	年 月 日 (曜日) 時から 時まで
学外協賛者又は後援者の有無及びその名称	有 (名称) 無
学外参加者の有無及びその範囲	有 (範囲) 無
備 考	

※ この申請書に記載されている事項については、学院事務以外の利用目的には使用することはありません。