

学務課長	課長補佐	学生係長	学生係

課 外 活 動 行 事 届

令和 年 月 日

香川大学医学部長 殿

学科学年 学科第 年次

学籍番号 M

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					
行事計画	試合日・会場		宿泊場所		
	旅行日（出発日・帰着日）		施設住所：		
			施設名称：		
参加人数	名		顧問教員 [署名]		
行事責任者	学科学年	学科第	年次	学籍番号	M
	氏 名			携帯番号	
参加者					
学科・年次	氏 名	学科・年次	氏 名	学科・年次	氏 名
				以下別紙 学生名簿に記入	
備考(コロナ対策について記述すること)					

※ 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	学生係長	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

学科学年 学科第 年次

学籍番号 M

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。）
参加人数	名
顧問教員 [署名]	
実施報告（日程・試合対戦相手・結果等を明記のこと。）	