

合 宿 届

令和 年 月 日

新潟大学副学長 殿

団 体 名 : _____
責 任 者 : _____
学 部 学 年
在籍番号
電話番号
顧 問 教 員 : _____
学 部 ・ 研 究 科 ・ セ ン タ ー
職 名 : _____

下記のとおり合宿いたしますので、お届けします。

記

1. 期 間 : _____ 月 日 () ~ _____ 月 日 ()
2. 合 宿 先 : ① 合 宿 所 _____
② 住 所 _____
③ T E L _____
3. 交 通 手 段 : 公共交通機関(飛行機・新幹線・電車・バス)、自動車、その他 ()
※自動車の場合は、参加者名簿にドライバーがわかるように記してください。
4. 練 習 場 所 : _____

5. スケジュール : _____

6. 費 用 : _____
7. 引 率 教 員 : _____
8. 参 加 者 : 別紙名簿のとおり

合宿参加者名簿

氏名	学部	学年	在籍番号	連絡先

※ 合宿所使用願等の提出のために添付するこの名簿の個人情報、適切に管理し、法令に基づく場合を除き、合宿所使用等以外の目的のために利用又は提供することはありません。