

受付番号
------

学生支援課長	副課長	主 査	課 員

# 学内外活動届

年 月 日

福岡教育大学長 殿  
下記のとおり活動します。

サークル名		届 出 者	所属及び 学籍番号		氏 名
顧問 教員	㊟		電話番号		
代表者名					
大会等の名称					
活動期間	年 月 日 ~		年 月 日		
活動期間	年 月 日 ~		年 月 日		
開催場所					
宿 舎	名 称				
	住 所				
	電話番号				

団体旅行申込	有 ・ 無	団体人員	(学生) 名	(教員) 名
旅行区間	駅 ~ 駅 ( 片道 ・ 往復 ・ 周遊 )			
	駅 ~ 駅 ( 片道 ・ 往復 ・ 周遊 )			

学生支援課処理蘭	<input type="checkbox"/> 後援会補助該当	開催地 :	距離 :	補助額 :
----------	----------------------------------	-------	------	-------

※注 (1) 活動が終わった後は、速やかに活動報告書を提出すること。  
(2) 活動報告書は、学生傷害保険、学生表彰の手続に必ず必要です。

# 参 加 者 名 簿

1	課程・コース	学籍番号	氏 名	備考	26	課程・コース	学籍番号	氏 名	備考
2					27				
3					28				
4					29				
5					30				
6					31				
7					32				
8					33				
9					34				
10					35				
11					36				
12					37				
13					38				
14					39				
15					40				
16					41				
17					42				
18					43				
19					44				
20					45				
21					46				
22					47				
23					48				
24					49				
25					50				