

医学部長	教務委員長	学生指導委員長	学務部長	学生支援課長

学外 試合 参加願
行事

西暦 年 月 日

藤田医科大学長 殿

部 名 _____

部 長（学年担任） 氏名（自署）_____

学生責任者 医学部医学科 _____ 学年 _____ 学籍番号 _____

氏名 _____

下記により学外試合（行事）に参加いたしたく、ご許可願います。

記

1. 試合(行事)名称		
2. 主 催 者 名		
3. 参 加 日 時	西暦 年 月 日 () 時 ~ 月 日 () 時	
4. 開 催 場 所	名 称	
	住 所	(〒 -)
	電話番号	
5. 本学文化部・運動部などの参加者数	合計 名 (内訳 男性 名、女性 名)	
6. 同 上 責 任 者	学年: 年 氏名: _____ TEL: _____	
7. その他参考事項	交通手段: 自家用車乗り合わせ ・ 公共交通機関 ・ レンタカー ・ 貸切バス ・	
	貸切バス (会社名: _____ 連絡先: _____)	
	・	
	その他 (_____)	
添付書類: 裏面必要書類に○をつけ、添付すること。		

「注」 この願は練習試合を除く。ただし、その旨部長（学年担任）に連絡すること。

【提出締切】学外試合（行事）の30日前

添付書類

1. 共通事項

参加者名簿	
大会要項（またはそれに代わるもの）	

2. 自家用車を利用する場合

配車表 ※学生駐車場利用者は、認定 No. を記載すること	
大学からの経路地図 ※経路にマーカールすること	
自動車運転免許証の写し（表裏両面） ※ドライバーが学生駐車場利用者でない場合のみ必要	
自動車保険の保険証券または契約書の写し （任意保険）	

3. レンタカーを利用する場合

配車表 ※学生駐車場利用者は、認定 No. を記載すること	
使用する区間の経路地図 ※経路にマーカールすること	
自動車運転免許証の写し（表裏両面） ※ドライバーが学生駐車場利用者でない場合のみ必要	

4. 宿泊する場合

宿泊施設資料 （施設名、住所、連絡先の載っているもの）	
会場から宿泊先までの経路地図 ※経路にマーカールすること	

5. 提出締切に間に合わない場合

学生支援課に相談してください。	
-----------------	--

※お預かりした個人情報、学友会管理業務を行うため以外には使用いたしません。