

学 長	学生委員長	学生総合支援 センター長	担当者

様式第17号（第20条関係）

学生集会等願

年 月 日

仙台青葉学院短期大学 学長 様

代表責任者

所 属 _____ 学科 _____ 年 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

次のとおり集会を行いたいので、集会許可をお願いします。

記

集 会 等 名	
目 的	
場 所	
開 催 日 時	年 月 日 () 時から月 日 () 時まで
参 加 人 数	名 (学内者 名、学外者 名)
連 絡 先	電話

学生集会等許可証

上記のとおり許可します。

年 月 日

仙台青葉学院短期大学 学長 印