

# 学 外 活 動 願

令和 年 月 日

平成音楽大学学長 様

学科・コース \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名  
(団体の場合は団体名) \_\_\_\_\_

下記のとおり学外活動を行いたいと思いますので許可くださいますようお願いいたします。

## 記

1. 理由および活動 内容・名称	
2. 開催日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分から 令和 年 月 日 ( ) 時 分まで
3. 開催場所	

(担当教員署名欄)

上の記載内容が正当であることを認めます。

氏 名 \_\_\_\_\_