

参加届出書

甲南大学学生部長

渡 邊 順 司 様

この度令和 年 月 日に行われる甲南大学 _____ 部との交流について、新型コロナウイルス感染症のリスクを認識の上で参加を希望しますので、ご承認くださいますようお願いいたします。

年 月 日

参加者

氏名	かな	
	漢字	印
生年月日	年 月 日生	
住所		
電話	自宅	— —
	携帯	— —

保護者（続柄： ）

氏名	印
住所	
携帯電話	— —

※印鑑は、それぞれの印鑑を使用してください。

【所属校承認欄】

上記の生徒は、健康状況が良好であり、貴大学 _____ 部との交流について認めますので、よろしくお取り計らいますようお願いいたします。

年 月 日

学校名： _____ 高等学校

顧問氏名： _____ 印

※顧問がない場合は、クラス担任をご記入ください。

※記入された個人情報、甲南学園管理のもと教育研究及び学生支援に必要な業務にのみ使用します。