

学生集会等願

平成 年 月 日

東京ベイカレッジ 様

代表責任者

学部（研究科） 学科（課程）

学籍番号

氏 名

次のとおり集会を行いたいので、許可くださるようお願いします。

記

集 会 等 名	
目 的	
場 所	
開 催 日 時	年 月 日（曜日）時から 年 月 日（曜日）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

東京ベイカレッジ

印