

学生課外活動団体活動申請書

平成 年 月 日

長崎県立大学シーボルト校学生自治会  
執行委員会委員長 様

代表者 (申請者) 学 科 \_\_\_\_\_ 学 年 \_\_\_\_\_ 学籍番号 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_ (携帯メールアドレス) \_\_\_\_\_

副代表 (準は不要) 学科 \_\_\_\_\_ 学 年 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_ (携帯メールアドレス) \_\_\_\_\_

会計 (準は不要) 学科 \_\_\_\_\_ 学 年 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_ (携帯メールアドレス) \_\_\_\_\_

団 体 名			
申 請 種 類	新規 ・ 継続		
所 属 委 員 会	体育会 ・ 文化会 ・ 準公認 (新規)		
設立 (予定) 年月日	平成 年 月 日		
構 成 員 数	名 (別紙名簿のとおり)		
顧問氏名 (教員) ※準は不要			印
活 動 目 的 (新規申請のみ)			
連 盟 等 へ の 加 盟 ( 予 定 )	連盟等の名称 : 加盟年月日 : 平成 年 月 日加入 (予定) 会費など : 円 / 年 (連盟等規約添付のこと)		
通 帳 (銀行通帳のみ可) ※準は不要	銀行名 : _____ 銀行	支店名 : _____ 支店	
	口座番号 _____		
備 考			



学生課外活動団体年間活動計画書

平成 年 月 日

長崎県立大学シーボルト校学生自治会  
執行委員会委員長 様

団体名 \_\_\_\_\_

年間活動計画

4月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）	10月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）
5月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）	11月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）
6月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）	12月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）
7月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）	1月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）
8月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）	2月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）
9月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）	3月	日常的活動（有 ・ 無） 大会・イベント等 （ ） その他 （ ）

その他計画事項 (年間を通じたイベント の参加など)	
----------------------------------	--

## Solar System 利用申請書

平成      年      月      日

長崎県立大学シーボルト校学生自治会  
執行委員会委員長 様

団体名 \_\_\_\_\_

団体名		
所属	体育会 ・ 文化会 ・ その他 (                      )	
申請 ID ※団体名が判別できる 英数字で記入	E-mail : 申請 ID@sun-campus.com ホームページ : <a href="http://www.sun-campus.com/申請 ID">http://www.sun-campus.com/申請 ID</a> ※15 文字以内	
パスワード	※8 文字以内 (「-」「_」などの記号は使用不可)	
管理者	氏名 : _____ 学科 : _____                      学年 : _____ 電話番号 : _____ メールアドレス : _____	
転送設定	他のメールアドレスに転送しますか?      はい ・ いいえ 転送先アドレス : _____	

※ ここに記載した情報は自治会執行委員会で厳重に管理されます。

※ パスワードの管理はしっかりと行ってください。