別記様式第３号（第９条関係）

学生支援課　長	主　査

学内合宿許可願

年　　月　　日

熊本県立大学長　様

団体名

代表責任者　　学科（専攻）　　年次

氏　　名

このことについて、下記のとおり学内合宿をしたいので、熊本県立大学学生の施設使用に関する規程第９条に基づき許可をお願いします。

記

１　団体名
２　目　的
３　期　間
４　場　所
５　人　員
６　合宿者氏名

学科（専攻）・年次	氏　　名	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日

顧問教員名	㊞

別記様式第４号（第９条関係）

学内合宿許可書

年　　月　　日

団体名

代表責任者　　学科（専攻）　　年次

氏　　名　　様

熊本県立大学長

このことについて、下記のとおり熊本県立大学学生の施設使用に関する規程第９条に基づき学内合宿を許可します。

記

１　団体名
２　目　的
３　期　間
４　場　所
５　人　員
６　合宿者氏名

学科（専攻）・年次	氏　　名	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日