

各種大会等参加届

令和 年 月 日

北海道教育大学札幌校キャンパス長 殿

団 体 名	
責 任 者	学年： 年・学生番号： 連絡先(携帯電話番号等)： (自署)

下記のとおり, [競技会・演奏会・発表会・研修会・学外遠征活動・合宿・集会] に参加しますので, お届けします。

記

目 的 (具体的に記載)	※ 大会に出場する場合は, 大会名も記入する
期 間	令和 年 月 日 () 時 分 から 令和 年 月 日 () 時 分 (泊日)
人 数	人 (男 人, 女 人)
場 所	会場名： (住 所：) (電 話：)
利用交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス (<input type="checkbox"/> 公共機関 ・ <input type="checkbox"/> 貸切) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()
顧 問 教 員	(自署) <input type="checkbox"/> メールにより「顧問教員」の了承を得ています。 ※ メールにより了承を得た場合は, 顧問教員からの確認メールを添付すること。

(注) この届出は, 参加する日の「3日前」までに学務グループ(札幌校は学生支援課)に提出すること。

行 動 計 画

	行 動 計 画	宿泊先及び連絡先（電話番号）
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

参 加 者 名 簿

学年	学生番号	氏 名	性 別	※ 自動車を運転する場合はこの欄に記入する	
				ナンバー	自動車保険
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入
					<input type="checkbox"/> 自賠償のみ, <input type="checkbox"/> 任意保険も加入

(注) 参加者名簿は、別紙（上記項目の内容を満たすもの）による提出でも可。