

大学学生部長	短大学生部長	学生課長	主 査		

平成 年 月 日

山陽学園大学・短期大学 学長殿

代 表 者	団 体 名	
	学籍番号	
	氏 名	印
	電話	- -
顧 問 氏 名		印

課外活動における学外講師による学内指導許可願

つぎのとおり、学外講師(指導者など)の指導を受けたく、ご許可下さいますようお願い致します。

指導者氏名	氏名		職業	
	住所	〒 - 電話 - -		
依頼目的				
依頼期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで			
依頼時間	曜日 時 分 ~ 時 分まで			
学内活動場所				
指導者経歴 (別紙様式を添付)	現在活動中の団体名			
	所属団体での地位・流派など			
月謝など	月謝(月額1人)	円		
	その他	円		