別紙様式６

**学外団体加盟報告書**

　　年　　　月　　　日

公立小松大学学長　　様

団体の名称

　　代表者氏名

（学籍番号　　　　　　　　　　）

下記のとおり学外団体へ加盟しましたので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．学外団体の名称及び所在地 |  |
| ２．学外団体の代表者氏名及び連絡先 |  |
| ３．加盟の趣旨 |  |
| ４．学外団体の目的及び事業 |  |
| ５．顧問の承認 | 上記学外団体への加盟を許可します。  　　　　年　　　月　　　日  学部名  氏　名 |