年　　月　　日

文教大学　学生委員長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 課外活動団体名 |  |
| 代表学生氏名 |  |
| 顧問教員氏名 |  |

活動許可願

「文教大学課外活動再開ガイドライン」の遵守事項、及び「文教大学　課外活動再開計画書」に記載した事項に則り、以下のとおり活動しますので、許可をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動予定日時 | 　　年　　月　　日（　）：　～　： | 活動人数 | 　　　　　　　人 |
| 活動場所 |  | 指導者の参加 | 有／無 | 氏名： |
| タイムスケジュール（開始から終了後の片付けを含めたスケジュールを記入してください） |
| 時間 | 活動内容 |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： ～ | （メニュー） |
| （使用器具） |
| ： | 活動終了・下校 |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | 携帯電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生委員長承認印 | 学生課長/教育支援課長承認印 | 学生課/教育支援課受付 |
|  |  |  |

団体名：

【活動する上で実施する感染防止対策】

活動（活動にかかる事前の体調確認などを含む）を行う上で実施する感染防止対策を具体的にご記入ください。

感染防止対策が十分に取られていないと判断した場合には、活動を不許可とします。

（活動前）

・

・

・

・

・

・

・

・

・

・

（活動中）

・

・

・

・

・

・

・

・

・

・

（活動後）

・

・

・

・

・

・

・

・

・

・