

集 会 願

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

責任代表者

学科 第 学年 組 番

氏名 (自署)

指導教員

氏名 (自署)

下記のとおり集会したいので、ご許可下さるようお願いいたします。

記

日 時	年 月 日	自 時 分	至 時 分
集会の名称			
集会の目的			
参加予定人員			
集会の場所			
備 考			