

学生委員長	事務局次長	学生課長	学生課係長	学生課係

顧問

学 外 者 招 致 願

平成 年 月 日

九州看護福祉大学長 殿

学科 年度入学

学籍番号

責任者

印

下記のとおり学外者を招致したく思いますので、ご承認下さるようお願いいたします。

記

招致する者の名前

.....

招致する目的

.....

招致する者の所属

(団体名・役柄等)

.....

招致する条件

(期間・報酬・保険等)

.....

招致する者の連絡先

(☎)

備考