

年 月 日

大阪大谷大学
学生部長 殿

_____部

大学顧問 _____^①

入学前活動参加のお願い

標題の件、下記生徒が新しい環境に早期に適応し、活躍への基礎を築くため、_____年
____月____日（____）から_____年____月____日（____）における入学前活動参加をご承認
くださいますようお願い申し上げます。

なお、下記生徒の活動参加ならびにそれを目的とする移動中に起こりうる一切の負傷や事
故に関して、大阪大谷大学の責任は問わないものといたします。

（複数人の場合は別紙名簿の添付可）

記

1. 生 徒 氏 名 :

2. 自 宅 住 所 :

3. 緊 急 連 絡 先 :

4. 保護者氏名（自署） :

^①

以上