

特別活動実施届

年 月 日

栃木県シルバー大学校北校

教務部長 様

団体名 _____

(グループ名) _____

代表者名 _____

下記のとおり、 _____ の特別活動を実施したいので
お届けいたします。

1 実施内容 (計画書等あれば添付)

.....
.....
.....

2 実施期日 _____年____月____日(____) ____時____分 から
_____年____月____日(____) ____時____分 まで

3 実施場所

.....
.....

4 参加人員 _____名

5 その他

.....
.....