平成29年　　月　　日

**共通**

企画に参加するすべての人は「平成29年度名城大学大学祭一般企画参加要項」を熟読し、本紙に氏名等を自署してください。本紙に自署、捺印(またはサイン)した者は「平成29年度名城大学大学祭一般企画参加要項」の内容に同意したものとします。また、模擬企画参加の未成年者の方は、保護者の同意の上、申し込むものとします。

企画名

企画団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※一度提出したら変更できません。

◎企画責任者

学部・学科　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号　 (　 　　　)　 　　　―

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 学年 | 所属学部学科  (学籍番号) | 携帯番号 | 捺印  (サイン) |
| ◎ |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
| ○ |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |
|  |  |  | (　　　　　　　　　) |  |  |

　※　本学学生以外の人は所属学部の欄に学校名を記入してください。

提出期限　9月25日(月)

受付時間　平日　16:45～21:30

提出場所　4号館3302号室

※　◎は責任者名　○は副責任者名