

受付番号	
------	--

社会貢献推進事業報告書

学部名		学籍番号		学生名 (派遣学生数)		他 名
団体等名称						
活 動 日						
実 施 場 所						
行 事 等 内 容						
参 加 人 数	幼・小学生	人	中・高生	人	成年	人
学生の活動様子						
学生の活動評価						
大学への要望						

上記の通り、学生の活動状況を報告致します。

年 月 日

団体等名称

報告者名

⑩