

# 課 外 活 動 届

## Notification of Off-Campus Activities

平成 年 月 日  
(Year) (Month) (Day)

熊本大学大学院自然科学研究科長 殿

To: Dean of Graduate School of Science and Technology, Kumamoto University

博士 課程 専攻 年次  
(Master's/Doctoral Course) (Field) (Year)  
指導教員 (Seal)  
(Academic Supervisor's Name)  
学生代表  
(Student Representative)

このたび、下記日程にて課外活動を実施しますのでお届けします。

I hereby notify that I will participate in off-campus activities in accordance with the following;

### 記

- 期 間 平成 年 月 日～平成 年 月 日  
(Duration) (Year) (Month) (Day) (Year) (Month) (Day) ( 日間)  
(Total days)
- 場 所  
(Place)
- 目 的  
(Purpose)
- 連 絡 先  
(Contact Information)
- 参加学生氏名  
(Participating Students' Names)