年　　月　　日

総合生存学館長　殿

申請者氏名

対面を伴う学外活動等の実施について

下記のとおり対面を伴う学外活動等を実施しますので報告いたします。なお、実施に際しては大学危機対策本部から通知の感染拡大予防マニュアル、および総合生存学館の行動指針等を遵守し、感染の予防に最大限努めることといたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動種別 | 仕事、習い事、会食、旅行、面談、その他（　　　　　　） |
| 実施場所 |  |
| 実施期間 | 　　月　　日　　～　　月　　日　（時間　　　　　　　　） |
| 実施頻度 | 週　　回、　月　　回、　単発 |
| 実施内容 |  |
| 参加人数（　　　　）名※対面する人のおよその数を記入。学館からの参加者が他にいる場合は、右欄に氏名も書くこと。 | 参加者名（身分） |

※提出先：gsais-kikikanri@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp　件名：【学外活動等希望】申請者名