

学 生 規 程

(趣旨)

第1条 この規程は、神奈川県立保健福祉大学保健福祉学部、大学院保健福祉学研究科及びヘルスイノベーション研究科(以下「本学」という。)の学生が学生生活上守るべき事項について定めるものとする。

(誓約書等)

第2条 本学の学生になろうとする者は、誓約書(様式第1号)及び保証書(様式第2号)を入学手続き時に提出しなければならない。

2 本学の学生となった者は、本学の学生であることを自覚し、前項の誓約を守らなければならない。

3 保証人は、保護者又はこれに代わる者で、保証する学生の身上及び授業料の納入について、その責に任ずる者とする。

4 学生は、保証人を変更したとき又は保証人が住所等を変更したときは、直ちに保証人等変更届(様式第3号)を提出しなければならない。

(住所等届)

第3条 学生は、住所等(変更)届(様式第4号)に必要事項を記入して、入学後速やかに提出しなければならない。

2 前項の提出後、記載事項に変更のあったときも同様とする。

(学生証)

第4条 学生は、入学の際、学生証(様式第5号)の交付を受けるものとする。

2 学生は、常に学生証を携帯し、本学の教職員から求められたときは、直ちにこれを提示しなければならない。

3 学生は、学生証を紛失し、若しくは汚損したとき、又は記載事項に変更が生じたときは、学生証再交付(書換)願(様式第6号)を提出し、再交付又は書換を受けなければならない。

4 学生証は、他人に貸与し、又は譲渡してはならない。

5 学生は、卒業・修了、退学又は除籍等により学籍を失ったとき及び有効期限が到来したときは、直ちに学生証を返還しなければならない。

(更衣ロッカーの使用)

第5条 学生は、在学中、指定の更衣ロッカーを使用するものとする。

2 前項の更衣ロッカーは、学生が各自の責任のもとに使用するものとし、鍵及び保管物品の管理には充分留意するものとする。

(健康診断)

第6条 学生は、毎学年定期又は臨時に行う本学の健康診断を受けなければならない。

2 学生は、前項の健康診断の結果に基づいて本学が行う保健指導上の指示に従わなければならない。

(証明書等の発行)

第7条 学生は、次表左欄に掲げる証明書等の交付を希望するときは、それぞれ右欄に掲げる書類を提出しなければならない。

証 明 書 等	提 出 書 類
在学証明書	証明書交付願(様式第7号)
成績証明書	
卒業(見込)証明書	
修了(見込)証明書	
単位修得証明書	
その他の証明書等	
通学証明書	通学証明書交付願(様式第8号)
学生旅客運賃割引証	学生旅客運賃割引証(学割証) 交付願(様式第9号)

(休学等)

第8条 学生は、学則の規定に基づき休学、復学、転学、留学、及び退学しようとする場合は、学籍等異動願(様式第10号)を提出しなければならない。

(学生団体)

第9条 学生が、学内において団体(以下「学生団体」という。)を設立しようとするときは、学生団体設立(変更)願(様式第11号)に規約を添えて提出し、学長の許可を受けなければならない。

また、学生団体が規約又は学生団体設立(変更)願の記載事項を変更しようとするときも同様とする。

2 前項の学生団体の設立に当たっては、本学の専任の教授、准教授、講師又は助教のうちから顧問を定めなければならない。

3 学生団体は、毎年5月末日までに、前年度の活動状況等を記載した学生団体活動報告書(様式第12号)を提出しなければならない。

4 学生団体が解散したときは、すみやかに学生団体解散届(様式第13号)を提出しなければならない。

(学外団体への加盟)

第10条 学生団体が学外の団体に加盟又は脱退したときは、学外団体加盟(脱退)届(様式第

14号)を提出しなければならない。

(活動の制限等)

第11条 学生団体が次の各号に掲げる事項に該当するときは、学長は、当該学生団体の活動を停止するとともに設立の許可を取り消すことができる。

(1)その行為が本学の定めた規程に違反し、又は学内の秩序を乱し、若しくは教育研究に支障をきたす恐れがあると認められるとき。

(2)学生団体の活動中に事故が発生するなど、その運営が適正に行われなかったとき。

(3)学生団体の会員が不祥事に関係し、かつ、それが当該学生団体の活動と密接な関連のあったとき。

(4)学生団体の活動が長期にわたって行われなかったとき、又は学生団体活動報告書の提出がなされなかったとき。

(学生等の施設利用)

第12条 学生及び学生団体(以下「学生等」という。)が学内施設を占有して使用しようとする場合は、当該使用の責任者は、原則として3日前までに施設使用願(様式第15号)を提出し、許可を受けなければならない。

2 前項による使用その他学内施設使用上の遵守事項等については、別に定める。

(学外での活動)

第13条 学生等は、本学の名若しくはそれを意味する名義をもって、学外において活動若しくは学外団体の活動に参加しようとするとき、又は学生及び教職員が教育研究活動の一環として学外で活動するときは、原則としてその7日前までに学外活動届(様式第16号)を提出しなければならない。

(学内掲示等)

第14条 学生等による学内での掲示物の掲示、立看板の掲出及びちらし、ビラ等の文書配布については、次の各号に定めるところにより行うものとする。

(1)掲示物は、所定の掲示板に掲示すること。

(2)立看板は、あらかじめ学内掲出願(様式第17号)を提出し、学長の許可を受けなければならない。

(3)掲示物の掲示期間は3週間以内とし、この期間を経過した掲示物は、掲示責任者において撤去すること。

(4)学内で配布したちらし、ビラ等で放置されたものは、配布責任者において回収し、その散乱防止に努めること。

2 前項において、学生等は、次の各号の一に該当するものを掲示、掲出及び配布してはならない。

(1)特定の個人、団体等を誹謗し、又はその名誉を傷つけるもの

(2)虚偽の事項を掲載したもの

(3)その他掲示等することが不適當であると認められるもの

(寄付募集等)

第15条 学生等が、大学の名又はそれを意味する名義をもって、学内外において、寄付募集、物品販売その他これらに類する行為をしようとするときは、あらかじめ寄付募集等実施願(様式第18号)を提出し、学長の許可を受けなければならない。

2 前項の寄付募集等を行った場合は、その実施結果について寄付募集等結果報告書(様式第19号)を学長に提出するものとする。

(事故等の報告)

第16条 学生又は保証人は、学生が交通事故その他の事故又は事件の当事者になった場合は、すみやかに事故等報告書(様式第20号)を提出しなければならない。

(自動車等による通学の禁止)

第17条 学生の自動車、オートバイ及び原動機付き自転車による通学は禁止する。ただし、学長が特に認めた場合は、この限りでない。

(科目等履修生等への準用)

第18条 この規程は、科目等履修生、特別聴講学生、研修生及び研究生について準用する。ただし、第5条、第6条及び第9条の規定は、科目等履修生及び特別聴講学生には、準用しない。

(補 則)

第19条 この規程に定めるもののほか、学生が学生生活上守るべき事項は、学長が別に定める。

附則

この規程は、平成 30 年4月1日から適用する。

附則

この規程は、平成 31 年4月1日から適用する。

附則

この規程は、令和6年 12 月5日から適用する。

附則

この規程は、令和7年9月1日から適用する。

(様式第1号)

学科、専攻名 研究科領域名		受験番号	
------------------	--	------	--

誓 約 書

私は貴学に入学のうえは、教育方針に従い学則並びに諸規則及び諸指示を守り、貴学学生としての本分を尽くすことを誓約いたします。

年 月 日

(ふりがな)
入学者氏名 (自署) _____

生年月日 _____ 年 月 日

〒 _____

現 住 所 _____

神奈川県立保健福祉大学長 様

※(記入しないでください。)

(記入上の注意)

現住所・氏名は、提出時の住民票に記載されているとおりとし、略字等を使用しないでください。

(様式第2号)

学科、専攻名 研究科領域名		受験番号	
------------------	--	------	--

保 証 書

(ふりがな)
入学者氏名 (自署) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒

現 住 所 _____

上記の者が神奈川県立保健福祉大学に入学のうえは、私が保証人を引き受け、在学中、その身に関する一切の責を負うことを保証いたします。

なお、授業料等の納付についても本人と連帯して責任を負い、万一、本人が履行期限までに納付しない場合には、裏面に記載の極度額の範囲内で、私が納付いたします。

年 _____ 月 _____ 日

保 証 人 (ふりがな)
氏 名 (自署) _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒

現 住 所 _____

電話番号 _____

本人との続柄 _____

職業又は勤務先 _____

神奈川県立保健福祉大学長 様

※(記入しないでください。)

(記入上の注意)

保証人は、保護者又はこれに代わる者で、独立の生計を営む者であり、万一の場合、授業料等の債務を確実に履行できる者でなければなりません。

(授業料等の極度額)

(1)入学料

公立大学法人神奈川県立保健福祉大学授業料等徴収規程に定める入学料の額

区分	極度額
神奈川県内に住所を有する者で入学選抜の合格発表の日の1年前の日から引き続き神奈川県内に住所を有する者	141,000 円
その他の者	282,000 円

(2)授業料

公立大学法人神奈川県立保健福祉大学授業料等徴収規程に定める授業料の額に、神奈川県立保健福祉大学学則に定める在学年限を乗じた額

区分	授業料(年額)	在学年限	極度額
学部	535,800 円	8年	4,286,400 円
保健福祉学研究科(博士前期課程)、ヘルスイノベーション研究科(修士課程)	535,800 円	4年※	2,143,200 円
保健福祉学研究科(博士後期課程)、ヘルスイノベーション研究科(博士課程)	535,800 円	6年	3,214,800 円

※長期履修制度を利用する一部の学生は、在学年限が4年を超えることがありますが、極度額に変わりはありません。

(様式第3号)

保証人等変更届

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

次のとおり保証人等の変更がありましたので、届け出ます。

1 保証人の変更

上記の者が神奈川県立保健福祉大学に在学中、私が保証人を引き受け、その身に関する一切の責を負うことを保証いたします。

なお、授業料等の納付についても本人と連帯して責任を負い、万一、本人が履行期限までに納付しない場合には、裏面に記載の極度額の範囲内で、私が納付いたします。

年 月 日

保 証 人 (ふりがな)
氏 名 (自署) _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

〒
現住所 _____

電話番号 _____ 本人との
続 柄 _____

職業又は勤務先 _____

2 保証人の住所等の変更

保証人氏名 _____

変更事項(変更を届け出る項目にチェックしてください)

☐ 住所	〒 _____
☐ 電話番号	_____
☐ 職業又は勤務先	_____

(注意事項)

保護者の住所及び緊急連絡先等が変更になった場合は、別途、住所等(変更)届(様式第4号)を提出してください。

(授業料等の極度額)

(1)入学料

公立大学法人神奈川県立保健福祉大学授業料等徴収規程に定める入学料の額

区分	極度額
神奈川県内に住所を有する者で入学選抜の合格発表の日の1年前の日から引き続き神奈川県内に住所を有する者	141,000 円
その他の者	282,000 円

(2)授業料

公立大学法人神奈川県立保健福祉大学授業料等徴収規程に定める授業料の額に、神奈川県立保健福祉大学学則に定める在学年限を乗じた額

区分	授業料(年額)	在学年限	極度額
学部	535,800 円	8年	4,286,400 円
保健福祉学研究科(博士前期課程)、ヘルスイノベーション研究科(修士課程)	535,800 円	4年※	2,143,200 円
保健福祉学研究科(博士後期課程)、ヘルスイノベーション研究科(博士課程)	535,800 円	6年	3,214,800 円

※長期履修制度を利用する一部の学生は、在学年限が4年を超えることがありますが、極度額に変わりはありません。

(様式第4号)

住所等(変更)届

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

次のとおり、住所等(変更)について届け出ます。

1 現住所

現住所 _____

電話番号 _____

携帯電話 _____

2 緊急時の連絡先

(1) 保護者の住所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(2) その他

①連絡先の名称 _____

電話番号 _____

本人との関係 _____

②連絡先の名称 _____

電話番号 _____

本人との関係 _____

3 氏名変更

新姓 _____ 旧姓 _____

氏名変更確認

(記入上の注意)

- 1 変更の場合は、記載項目のうち変更箇所のみ記入してください。
- 2 氏名変更の場合は戸籍抄本など氏名変更の確認が出来る書類を添付してください。(後日返却します。)

(様式第5号)

【表面】



学生証

下記の者は、本学学生であることを証明する。

学籍番号

所 属

年入学

氏名

年 月 日生

発 行

有効期限



神奈川県横須賀市平成町1丁目10番地1

神奈川県立保健福祉大学長 印

◆本証は通学定期券または学生割引乗車券を使用する時は携帯し、要求のある場合はこれを提示する。◆
他人に貸与・譲渡することできない。◆紛失した場合は発行者へ届け出ること。◆卒業・退学した場合は発
行者へ返還すること。

【裏面】

氏名		(才)					備考					
現住所												
通学 区間	～ (経由)											
通学定期乗車券発行控	発行年月日		通用		発行駅		発行年月日		通用		発行駅	
学 発 割 行 控	1	2	3	4	5				在籍 確認			
	6	7	8	9	10							

※裏面シールは毎年度貼り変えます。

(様式第6号)

学生証再交付(書換)願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

次のとおり、学生証を(紛失 ・ 汚損 ・ 記載事項の変更)しましたので、再交付願います。

紛失(汚損)年月日	年 月 日
紛失(汚損)場所	
紛失(汚損)・記載事項 変更の理由	
記載事項の変更内容	

(様式第7号)

証明書交付願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

次の証明書を交付願います。

証明書の種類	1 在学証明書	通	計 通
	2 成績証明書	通	
	3 卒業見込・卒業証明書(学部)	通	
	4 修了見込・修了証明書(大学院)	通	
	5 単位修得証明書(科目等履修生用)	通	
	6 その他の証明書等 ・ ・ ・	通	
使用目的			
提出先 (住所)			
提出期限	年 月 日		

(申請に関する注意事項)

- 1 交付は申請した日から3日後になります。
- 2 窓口受取ができない場合は、切手を貼った返信用封筒を用意してください。
- 3 卒業見込・修了見込は卒業・修了年次のみ申請ができます。

(様式第8号)

神奈川県立保健福祉大学

発行

No. 平成 年 月 日

通 学 証 明 書 発 行 原 簿	氏 名・年 令 及 び 性 別	(才) 男 女	
	使用者の住所		
	通 学 区 間	駅から 駅まで (経由)	
	学 生 身分証明書番号	科 第 学年	身分証明書番号 第 号
	通 用 期 間	箇 月	
	申 込 年 月 日	年 月 日	

契印

No. 通 学 証 明 書

学 校 種 別 又は指定番号	大 学	区分	
-------------------	-----	----	--

通学者の氏名・ 年 齢 及 び 性 別	(才) 男 女
通学者の居住地	電話 ()
科 及 び 学 年	科 学年 (年次)
身分証明書番号	
通 学 区 間	駅 駅間 経由
通学定期乗車券の有効期間	箇 月
※通学定期乗車券の使用開始日	年 月 日から
通 学 証 明 書 の 有 効 期 間	年 月 日まで

証 明	年 月 日発行	代表者 職 印
	学 校 所 在 地 横須賀市平成町一丁目10番1号	
	学 校 名 神奈川県立保健福祉大学	
	学校代表者氏名 学長	

- この証明書の有効期限は、発効日から上記の期限まで（1箇月間）です。
- この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、発行者が記入（性別は、該当のものを○で囲む。）してください。
- この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。
- この証明書に記入した事項を訂正した場合は、※印欄の記入事項については通学者の認印、その他の記入事項については代表者の職印のないものは、使用できません。

下欄には、記入しないでください。

年	月	日	まで
(発行駅)	(乗車券番号)	(発行年月日)	
(基本運賃)	(発行運賃)	(差額運賃)	

(様式第9号)

学生旅客運賃割引証(学割証) 交付願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学科/領域 _____

学年 第 学年(年次)

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____ (才)

次のとおり、学生旅客運賃割引証を交付願います。

使用目的 (該当する数字 を○で囲んで下 さい。)	1 休暇、所用による帰省
	2 実験実習並びに通信による教育を行う学校の面接授業及び試験などの正課の教育活動
	3 学校が認めた特別教育活動又は体育・文化に関する正課外の教育活動 (クラブ活動含む) [活動名: _____]
	4 就職又は進学のための受験等
	5 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 [名称: _____]
	6 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理
	7 保護者の旅行への随行
必要枚数	枚
乗車区間	駅から 駅まで (往復・片道)
	駅から 駅まで (往復・片道)
	駅から 駅まで (往復・片道)

<摘要>

学割証は、学生の修学上の経済的負担を軽減し、学校教育の振興に寄与することを目的として設けられた制度です。JRを片道100kmを超えて乗車する場合に利用できます。有効期限は、発行の日から3カ月間です。

<注意事項>

上記の使用目的に該当しない、「遊びの旅行」は、学割証交付の対象にはなりません。もし、不正使用したときは、本人がJRから制裁を受けるだけでなく、大学自体が学割証を発行出来なくなることもあり、他の学生全員に迷惑がかかることとなりますので、絶対にしないでください。

<発行番号>	第 号	<発行年月日>	年 月 日
--------	-----	---------	-------

(様式第 10 号)

学 籍 等 異 動 願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

保証人氏名 _____

次のとおり、(休学 ・ 復学 ・ 転学 ・ 留学 ・ 退学 ・ 単位取得後退学)を許可されるよう、保証人連署のうえ願ひ出ます。

年月日(期間)	年 月 日(～ 年 月 日)
理由(目的)	
留学・転学先の志望大学等	
休学・留学中の連絡先	(住所) 〒
	(電話) (携帯)
	(e-mail)

(記入上の注意)

- 1 願ひ出る事項を○で囲み、他の事項は一で消してください。
- 2 理由(目的)は、できるだけ具体的に記載してください。
- 3 留学・転学先の志望大学等は、学部・学科・専攻等まで記載してください。
- 4 休学(復学)の理由が疾病及び障害の場合は、医師の診断書を添付してください。
- 5 単位取得後退学は博士後期課程・博士課程の学生が対象です。指導教員欄に署名または押印を受けて提出してください。なお提出は所定の単位数を全て修得した学期に限ります。

事務処理欄(記載しないこと)						
履修登録	奨学金	学生保険	ロッカー鍵	学生証	システム登録	指導教員
有・無	有・無	有・無	返却・所持	返却	行程 1・2	

(様式第11号)

学生団体設立(変更)願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

(代表者)

学籍番号

(ふりがな)

氏 名

次のとおり、学生団体の設立(変更)を許可されるようお願い出ます。

団体の名称	
設立(変更) 年月日	年 月 日
団体の目的又は 変更内容	
活動の概要又は 変更理由	
団体の規約	別添のとおり
構成員名簿	別添のとおり (構成員数 名)
連絡先	
顧問教員	この学生団体の顧問に就任することを承諾します。 年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 規約を添付のうえ提出してください。
- 2 変更の場合は、該当項目のほか、団体の名称と顧問教員欄は必ず記入してください。
- 3 顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第12号)

学生団体活動報告書

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

年 月 日 ～ 年 月 日の活動実績について、別添のとおり報告します。

顧問教員	年 月 日 氏 名
------	--------------

(記入上の注意)

- 1 添付資料には、提出時点の構成員名簿の他、報告期間に実施した行事等の名称・目的・内容、実施時期、実施場所、参加者数、経理状況等、団体の活動内容が具体的に分かる内容を記載してください。(様式は任意とします。)
- 2 顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。
- 3 この報告書は毎年5月末日までに提出してください。提出されない場合は、活動が制限されたり、設立許可が取り消されたりする場合がありますので、充分注意してください。

(様式第13号)

学生団体解散届

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

次のとおり、学生団体を解散したので届け出ます。

解散年月日	年 月 日
解散の理由	
顧問教員	年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第14号)

学外団体加盟(脱退)届

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

次のとおり、学外団体に加盟(脱退)したので届け出ます。

加盟(脱退)した 学 外 団 体	名称	
	代表者	
	所在地	
	連絡先	
	目的及び活動内容	
	規約等	別添のとおり
加盟(脱退)理由		
顧問教員	年 月 日 氏 名	

(記入上の注意)

- 1 顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第15号)

施 設 使 用 願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

次のとおり、学内施設を占有使用したいので許可されるようお願い出ます。

使用目的	
日 時	
使用施設	
使用方法	
人 数	
特記事項	
顧問教員	年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 使用に際しては、施設利用規程を遵守してください。
- 2 人数欄には、学内参加者の見込み数のほか、学外者の参加の有無とその見込み数も記入してください。また、学外の指導者等の参加がある場合は、特記事項欄に職と氏名を記入してください。
- 3 学生団体の場合、顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第16号)

学 外 活 動 届

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

代 表 名

(団体名) _____

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

次のとおり、学外活動をしたいので届け出ます。

活動内容	
日 時 (日 程)	
場 所	
連 絡 先	
参加者名	
特記事項	
担当(顧問) 教 員	年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 参加者名欄には、学内参加者名のほか、学外者の参加の有無とその見込み数も記入してください。また、学内参加者が多い場合は、名簿を添付してください。
- 2 担当(顧問)教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。
- 3 日程表など活動内容がわかる資料を添付してください。

(様式第17号)

学 内 掲 出 願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

次のとおり、学内に立看板を掲出したいので許可されるようお願い出ます。

目 的	
内 容	
場 所	
期 間	
特記事項	
顧問教員	年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 学生団体の場合、顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第18号)

寄付募集等実施願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

次のとおり、寄付募集等を実施したいので許可されるようお願い出ます。

内 容	1 寄付募集 2 物品販売 3 署名活動 4 その他 ()
目 的	
場 所	
期 間	
実施者数	
特記事項	
顧問教員	年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 学生団体の場合、顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第19号)

寄付募集等結果報告書

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

団 体 名 _____

(代表者)

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____

寄付募集等の結果について、次のとおり報告します。

内 容	1 寄付募集 2 物品販売 3 署名活動 4 その他 ()
場 所	
期 間	
実施結果等	
特記事項	
顧問教員	年 月 日 氏 名

(記入上の注意)

- 1 学生団体の場合、顧問教員欄の氏名は教員本人の自署としてください。

(様式第20号)

事故等報告書

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

保証人氏名 _____

次のとおり、事故等がありましたので報告します。

発生日時	
発生場所	
事故の概要	
相手方	
被害(加害)の 状況	
特記事項	

(記入上の注意)

- 1 特記事項には、事故後の処理の経過についても記載してください。