

学生団体結成願 (継続届)

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

団体の名称 : _____
薬学部 ・ 応用生命科学部
学 部 : _____
薬学研究科 ・ 応用生命科学研究科
学 年 ・ 組 : _____ 年 組
学 籍 番 号 : _____
責任者 (代表)
学生氏名 : _____ 印

この度、下記の団体を結成したいので、許可願います。(注)

この度、下記の団体を継続したいので、お届けします。(注)

※いずれかにチェックをしてください。

記

- 1 団 体 の 名 称 : _____ (クラブ ・ 同好会 ・ 愛好会)
- 2 部長名 (代表者) : _____ (年 組, 学籍番号)
部長連絡先 : _____ (電話番号又は携帯番号)
- 3 顧 問 氏 名 : _____ 印
- 4 サブ顧問氏名 : _____ 印
- 5 部 員 数 : _____ 人

(注)結成時には規約及び会員名簿、継続時には会員名簿を添付する。

学生支援総合 センター長	事務部処理欄