

学 外 団 体 加 入 願

平成 年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

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
クラブ等の名称 :
学 年 ・ 組 : 年 組
学 籍 番 号 :
責任者 (代表)
学生氏名 : 印
顧問氏名 : 印

この度、下記により学外団体に加入 (加盟) したいので、許可願います。(注)

記

- 1 加入 (加盟) する学外団体名 :
.....
- 2 加入 (加盟) する年月日 : 平成 年 月 日
.....
- 3 加入 (加盟) 目的及び主な事業 :
.....
.....
- 4 団体事業所の所在地 :
.....
.....
- 5 その他 :
.....
.....

(注) 加入 (加盟) する学外団体の規約、会則、役員名簿等各1部を添付すること。

学生支援総合 センター長	事務部処理欄