

学 外 団 体 加 入 願

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

学 部 ・ 学 科 : _____

ク ラ ブ 等 の 名 称 : _____

学 年 : _____ 年

学 籍 番 号 : _____

部 長 名 (自 署) : _____

顧 問 氏 名 (自 署) : _____

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。
なお、加入（加盟）する学外団体の規約、会則、役員名簿等各1部を添付いたします。

記

1 加入（加盟）する学外団体名 : _____

2 加入（加盟）する年月日 : _____ 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 : _____

以上

学生支援総合 センター長	学務部処理欄