

# 学生団体解散届

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

団体の名称： \_\_\_\_\_  
学部・学科： \_\_\_\_\_  
学 年： \_\_\_\_\_ 年  
学籍番号： \_\_\_\_\_  
部長名（自署）： \_\_\_\_\_

この度、下記の団体を解散したいので、お届けします。

## 記

- 1 解散の日付： \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 2 団体の名称： \_\_\_\_\_ (クラブ・同好会・愛好会)
- 3 部長名（自署）： \_\_\_\_\_ ( 年 学籍番号 )
- 部長連絡先： \_\_\_\_\_ (電話番号又は携帯番号)
- 4 顧問氏名（自署）： \_\_\_\_\_
- 5 副顧問氏名（自署）： \_\_\_\_\_
- 6 部 員 数： \_\_\_\_\_ 人

以上

学生支援総合 センター長確認欄	学務部処理欄