

新潟薬科大学学友会

サークル 退部届 (学友会控え)

提出日： 年 月 日

学友会会長殿

からの退部を希望致します。

学 部： 薬学部 応用生命科学部

薬学研究科 応用生命科学研究科

学年・組： 年 組

学籍番号： _____

学生氏名： _____

携帯電話番号： _____

携帯メールアドレス： _____

学友会 (受取)	
学友会長	サークル部長
印	印
サークル 年 月 日 承認	

新潟薬科大学学友会

サークル 退部届 (サークル部長控え)

提出日： 年 月 日

サークル部長殿

からの退部を希望致します。

学 部： 薬学部 応用生命科学部

薬学研究科 応用生命科学研究科

学年・組： 年 組

学籍番号： _____

学生氏名： _____

携帯電話番号： _____

携帯メールアドレス： _____

学友会 (受取)	
学友会長	サークル部長
印	印
サークル 年 月 日 承認	

新潟薬科大学学友会

サークル 退部届 (本人控え)

提出日： 年 月 日

からの退部を希望致します。

学 部： 薬学部 応用生命科学部

薬学研究科 応用生命科学研究科

学年・組： 年 組

学籍番号： _____

学生氏名： _____