

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 : _____

学部・学科 : _____

学年・組 : _____ 年 組

学籍番号 : _____

責任者(代表)

学生氏名 : _____

※氏名欄は、必ず自署してください。

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 : _____

4 サブ顧問氏名 : _____

5 部員数 : _____ 人

※顧問及びサブ顧問の氏名は、必ず自署してください。

(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 センター長確認欄	事務部処理欄