

学生団体解散届

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

団体の名称 :
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
学年 ・ 組 :
年 組
学籍番号 :
責任者 (代表)
学生氏名 : 印

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 (代表者) :
(年 組, 学籍番号)
- 部長連絡先 : (電話番号又は携帯番号)
.....
- 4 顧問氏名 : 印
- 5 サブ顧問氏名 : 印
- 6 部員数 : 人

学生支援総合 センター長	事務部処理欄