

学 生 団 体 継 続 願

筑波大学長 殿

代表責任者
 所 属
 氏 名
 住 所
 電 話 ()
 年次

下記により学生団体を設立を更新したいので、許可願います。

記

| | |
|------------------------|---|
| 団 体 の 名 称 | |
| 団 体 の 目 的 | |
| 事 業 の 概 要 | |
| 加 入 者 数 | 学群生: 人、 大学院生: 人、 研究生等: 人 |
| 副 責 任 者 (2 人 以 上) | (所属) (年次) (氏名) |
| 事 務 所 所 在 地 | |
| 部・会費徴収の有無 | <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は、その額 年間 円) <input type="checkbox"/> 無 |
| 備 考 | |

| | | |
|---------|------------|-----|
| 顧 問 教 員 | 所 属 氏 名 | 職 名 |
|---------|------------|-----|

- (注) 1 代表責任者及び顧問教員の氏名は、必ず本人が自署すること。
 2 構成員名簿を添付すること。
 3 該当する□にレ印を記入すること。