

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。