

学 生 団 体 加 入 願

筑波大学長 殿

団 体 名  
 代表責任者  
 所 属  
 氏 名  
 住 所  
 電 話 ( )

年次

下記のとおり、学外団体に加入したいので、許可願います。

記

団 体 の 名 称		
加 入 し よ う と す る 学 外 団 体	名 称	
	事務所所在地	
	目 的	
	組 織	
	事業の概略	
加 入 費 及 び 登 録 費 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合は、その額 年間 ) <input type="checkbox"/> 無 (円)	
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 当該学外団体の規約を添付すること。  
 3 該当する□にレ印を記入すること。