別記様式第６号

⑮

Appended Form 6

令和　　年　　月　　日

 yyyy mm dd

学生団体解散届

STUDENT ORGANIZATION: **NOTIFICATION OF DISSOLUTION**

筑波大学長 殿

 To: President, University of Tsukuba

|  |  |
| --- | --- |
| Organization / Group Name | 団体名 |
| (Representative info.) | 代表責任者 |
| Affiliation　　　　  | 所 属  | 　　　年次Year Grade |
| Name | 氏 名 |
| Address | 住 所 |
| Phone | 電 話 (　　　　) |

下記のとおり学生団体を解散しますので、お届けします。

We hereby notify the University of the termination of our organization / group as below.

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称Organization / Group Name |  |
| 解散理由Reason for Dissolution |  |
| 事務所所在地Clubroom Location |  |
| 借用物品の返還Returning Borrowed Item |  |
| 備考Remarks |  |
|  |
| 顧問教員Signature of Faculty Advisor | 所属 系　　職名氏名 |

（注）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。

The names of the representative and advisor must be written (signed) by those individuals.

別記様式第６号

⑮

提出日を記入

Fill-in the date of submission.

**記入例 GUIDE to Filling-Out**

Appended Form 6

令和　　年　　月　　日

 yyyy mm dd

学生団体解散届

STUDENT ORGANIZATION: **NOTIFICATION OF DISSOLUTION**

筑波大学長 殿

 To: President, University of Tsukuba

|  |  |
| --- | --- |
| Organization / Group Name | 団体名 ●●●●● |
| (Representative info.) | 代表責任者 |
| Affiliation　　　　  | 所 属  | 生物資源学類　　　3　年次Agro-biological Resources　Year Grade |
| Name | 氏 名 | 水戸三郎　Saburo MITO |
| Address | 住 所　つくば市大穂X－X　●●5号室　　　　Tsukuba-shi, OhoX—X ●●　Room 5 |
| Phone | 電 話 0X0 (XXXX)　XXXX |

下記のとおり学生団体を解散しますので、お届けします。

We hereby notify the University of the termination of our organization / group as below.

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称Organization / Group Name | ●●●●● |
| 解散理由Reason for Dissolution | 構成員の人数が少なく、試合を行うことが困難であるWe don’t have enough member to take part in matches.  |
| 事務所所在地Clubroom Location | （学外に事務所等を設けている場合にのみ記入　Only those who have an off-campus office fill in its address. ） |
| 借用物品の返還Returning Borrowed Item | 年度末までに物品〇〇を返還します。We will return XX by the end of this academic year. 物品▼▼は□□部が次年度、引き続き利用します。XX will be used by the group □□ in the following academic year. |
| 備考Remarks |  |
|  |
| 顧問教員Signature of Faculty Advisor | 所属 　　〇〇〇〇 　　 系　　職名　教授氏名　　　土　浦　二　郎顧問教員の方が自署してください。The advisor shall fill-in this part him/herself. |

（注）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。

The names of the representative and advisor must be written (signed) by those individuals