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