⑧

令和　　年　　月　　日

　(yyyy) (mm) (dd)

課外活動団体認定願

STUDENT ORGANIZATION: **REQUEST FOR RECOGNITION AND APPROVAL**

筑波大学長 殿

To: President, University of Tsukuba

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

下記により，課外活動団体の認定を受けたいので許可くださるよう申請いたします。

I hereby request for recognition and approval of a student organization as below.

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称Name of Organization |  |
| 団体の目的Purpose of Organization |  |
| 事業の概要Outline of Activities |  |
| 加入者数Total Number of Members | 　　　　　　人(total numbers)　　学群生：　 　人、 大学院生：　 　人、 研究生等： 　　人Undergraduate: Postgraduate: Research Students: |
| 副責任者(２人以上)Deputy Representatives(2 or more) | （所属) Affiliation 　 (年次) Year Grade (氏名) Name |
| 所属Group Affiliation (Union)  | □　文　化　系　　　　□　芸　術　系　　　　□　体　育　系Cultural Circle Federation Artistic Circle Union Athletic Department |
| 部・会費徴収の有無Charging Membership Fee | [ ] 有Charge (有の場合は、その額　年間Annual Fee: \ 円) [ ]  無 No-charge |
| 学外加入団体External Organization | [ ] 有Belong to （有の場合は，その団体名name・　　　　　）[ ] 無Belong to nowhere |
|  |
| 顧問教員Signature of Faculty Advisor | 所属 　　　　　　　　　職名氏名 |

（注）１　構成員名簿を添付すること。Attach the membership list

２　当該学生団体の沿革，活動実績を添付すること。Attach the group’s history and achievements.

３　顧問教員の意見書を添付すること。Attach the advisor's written opinion.

４　該当する□にレ印を記入すること。Check the □ that applies.

（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。

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