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.