

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○○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 ○○○○	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