別記様式第５号

Appended Form 5

令和　　年　　月　　日

　(yyyy) (mm) (dd)

学生団体設立願記載事項等変更願

STUDENT ORGANIZATION：REQUEST FOR **REGISTRATION / RECORDS CHANGE**

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 (　　　　) |

下記のとおり変更したいので、許可願います。

I hereby request your permission to change of group registration as follows.

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変　　更　　事　　項 | １ |
| ２ |
| ３ |
| ４ |
| Changes to Report | ５ |
| ６ |
| 変 更 事 由Reasons for Change |  |
| 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５号

提出日を記入

Fill-in the date of submission.



**記入例 GUIDE to Filling-Out**

Appended Form 5

令和　　年　　月　　日

　(yyyy) (mm) (dd)

学生団体設立願記載事項等変更願

STUDENT ORGANIZATION：REQUEST FOR **REGISTRATION / RECORDS CHANGE**

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 |

下記のとおり変更したいので、許可願います。

I hereby request your permission to change of group registration as follows.

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　　更　　事　　項 | １　代表者の変更Change of Representative | 水戸三郎(20\*\*\*\*\*\*\*資源３年)　から筑波太郎(20\*\*\*\*\*\*\*生物２年)　へ変更 |
| ２　副代表の変更Change of Deputy Representative | Change from Natsuko　KASUGA (20\*\*\*\*\*\*\*/Humanities) to Hanako SAKURA (20\*\*\*\*\*\*\*/Comparative Culture) |
| ３　副代表の変更Change of Deputy Representative | 豊里四郎（20\*\*\*\*\*\*\* 医学４年）から並木一郎（20\*\*\*\*\*\*\* 社工２年）へ変更 |
| ４　顧問教員の変更Change of Faculty Advisor | 牛久五郎（人文社会系　教授）から土浦二郎（○○○○系　教授）へ変更Change from Goro　USHIKU (Faculty of Humanities) to Jiro TSUCHIURA (Faculty ofXXXXXXX) |
| Changes to Report | ５ | ※上記以外の役職者（情報管理責任者、web責任者、主務、会計）の変更についても記入すること。Other than the above, any changes in the officer roles (Information Manager, Web Manager, Competent Manager, Accountant) shall be reported.  |
| ６ | ※情報管理者を変更した場合は、INFOSS情報倫理受講の「情報の盗難等を防ぐ チェック」の回答履歴画面のﾌﾟﾘﾝﾄｱｳﾄ(ｽｸﾘｰﾝｼｮｯﾄ画面)を提出すること。 In case of the change of “Information Manager,” please attach the PASSED status of INFOSS (\*Print the page of “A check for the Prevention from Theft etc.”) |
| 変 更 事 由Reasons for Change | 団体役員の任期（ XX.XX.XX ～XX.XX.XX ）満了　及び　顧問教員が令和　 年　　月に退職するためDue to the expiration of officers’ terms and the retirement of the Faculty Advisor |
| 備 考Remarks |  |
|  |
| 顧問教員Signature of Faculty Advisor | 所属 人文社会　　 　系　　職名　　教　授※変更前の顧問教員The present Faculty Advisor (not the advisor newly appointed) shall sign/fill-in here. 氏名 牛　久　五　郎　 |

（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.