

記入例 Entry Example

提出日を記入
Fill-in the date of submission.

別記様式第2号
Appended Form 2

令和 ○年 ○月 ○日
(yyyy) (mm) (dd)

学 生 団 体 继 続 願

STUDENT ORGANIZATION: REQUEST FOR CONTINUATION

筑 波 大 学 長 殿

To: President, University of Tsukuba

(Representative info.) 代表責任者

役員を交代する団体は、**新役員名**で記載し、
「学生団体設立願記載事項等変更願」も併せて提出する。

In case your group change the Representative or Deputy Representatives, please fill out this form with the **new position holder's info** and attach "**REQUEST FOR REGISTRATION/ RECORDS CHANGE.**"

Affiliation 所 属

生物資源学類

3 年次
Year Grade

Name 氏 名

水戸 三郎

Address 住 所

つくば市大穂 X-X ●●5号

Phone 電 話

0X0 (XXXX) XXXX

団体の設立を更新したいので、許可願います。

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

記

団 体 の 名 称 Name of Organization	○○○○			団体の「名称」「目的」「概要」は前年度と同一にする。変更する場合には「学生団体設立願記載事項等変更願」も併せて提出する。 The contents of "Name", "Purpose" and "Outline" shall be the same as the previous year. If you change them, please attach "REQUEST FOR REGISTRATION / RECORDS CHANGE".
団 体 の 目 的 Purpose of Organization	○○○○.....			
事 業 の 概 要 Outline of Activities	○○○○.....			
加 入 者 数 Total Number of Members	XX 人(total numbers) 〔 学群生 : XX 人、 大学院生 : XX 人、 研究生等 : XX 人 〕 Undergraduate: Postgraduate: Research Students:			
副 責 任 者 (2人以上) Deputy Representatives (2 or more)	(所属) Affiliation ○○学類	(年次) Year Grade 2年	(氏名) Name 桜 花子	
	○○学類	2年	林 次郎	
事 務 所 所 在 地 Location of Office	学外に事務所等を設けている場合に記入する。 Address of External Office *Only those who have one.			
部・会費徴収の有無 Membership Fee	□ 有 Charge (有の場合は、その額 年間 Annual Fee: ¥ XXXX 円) □ 無 No-charge			
備 考 Remarks				

顧 問 教 員 Signature of Faculty Advisor	所属 人文社会系 氏名 牛 久 五 郎	職名 教授
---	------------------------	-------

(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 representative and advisor must be written (signed) by the individuals.

2 構成員名簿を添付すること。 Attach the membership list.

今回に限り自署の署名は不要

3 該当する□にレ印を記入すること。 Check the □ that a

No physical signature is required for this time