

令和 ○年 ○月 ○日
(yyyy) (mm) (dd)

学 生 団 体 継 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 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 (年次) Year Grade (氏名) Name ○○学類 2年 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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 Charge (有の場合は、その額 年間 Annual Fee: ¥ XXXX 円) <input type="checkbox"/> 無 No-charge
備 考 Remarks	

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".

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

(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.

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

今回に限り自署の署名は不要

No physical signature is required for this time