

○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

変更前の代表者

The present Representative (not
Representative newly appointed)

Organization / Group Name 団 体 名 ○○○○

(Representative info.) 代表責任者

Affiliation 所 属 生物資源学類 2 年次
Year Grade

Name 氏 名 土浦 美里

Address 住 所 つくば市大穂○○○

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 Changes to Report	1 役職者の変更 学生団体名簿（別途提出）のとおりに変更 Change of Position: Changed as per the membership list (submitted separately)
	2 顧問教員の変更 佐久間百合（人文社会系教授） から 牛久隆司（○○○○系教授）へ変更 Change of Faculty Advisor: from Yuri SAKUMA (Faculty of Humanities) to Takashi USHIKU (Faculty of XXXX) * 新顧問教員の連絡先 Email: xxxxxxxx@u.tsukuba.ac.jp 内線: XXXX
	3 団体名称の変更 「○○○○」 から 「○○○○」 へ変更 Change of Organization/Group Name: from " xxxxxxxx " to " xxxxxxxx "
	4 *上記以外の役職者（情報管理責任者、Web 管理者、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 roles8Information Manager, Web Manager, Competent Manager, Accountant) shall be reported.
	5
変 更 事 由 Reasons for Change	
備 考 Remarks	

顧 問 教 員 Signature of Faculty Advisor	所属 人文社会 系 職名 教授
	氏名 佐久間 百 合 変更前の顧問教員 The present Faculty Advisor(not the advisor newly appointed)

（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。

ただし、顧問教員の自署が困難な場合には、電子サイン又は承認メールの添付で代用可とする。

The names of the representative and advisor must be written (signed) by those individuals. If a handwritten signature is not possible, an electronic signature or approval email may suffice.