別記様式第２号
Appended Form 2

記入例　Entry Example

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

2026 年 (yyyy)　12 月 (mm)　25 日 (dd)

学　生　団　体　継　続　願
Student Organization: Request For Continuation

筑 波 大 学 長　殿
To: President, University of Tsukuba

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**."

esentative info.)　代表責任者
Affiliation　所　属　人文学類　2 年次 Year Grade
Name　氏　名　水戸　翔
Address　住　所　つくば市天久保◎◎
Phone　電　話　0X0 (XXXX) XXXX

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	○○愛好会
団 体 の 目 的 Purpose of Organization	○○を楽しみ、相互交流すること
事 業 の 概 要 Outline of Activities	定期的に学内外で○○の試合を行う
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 社会学類 / 2 年 / 加藤　樹里 数学類 / 1 年 / 安部　結
事 務 所 所 在 地 Location of Office	
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	(大学から連絡する際の窓口担当者の氏名・電話番号を記入すること。) Please provide contact person's information (name & phone number) in this section.

顧 問 教 員 Signature of Faculty Advisor	所属　職名 氏名

（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。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.
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 applies.