団 体 解 散 届

　　 年　　 月　　 日

聖隷クリストファー大学長　様

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

氏　名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　顧　問

　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

氏　名（自署）

下記のとおり団体を解散しますので、届け出をします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　１．解散年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　２．解散理由

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

　　　３．サークル援助費の清算　　　済　　・　　月　　日 清算予定

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生部長 | 教学事務統括センター長 | 学生サービスセンター長 | 学友会サークル委員会 | 受　付 |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |