団 体 解 散 届

　　 年　　 月　　 日

　　　聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名：  部長名：  顧問教員：  （署名） | 学籍番号  電話    　　　　　　　　　印 |

　　 下記により団体を解散しましたので届け出します。

記

　　　１．解散年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　２．解散理由

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |