団 体 設 立 願

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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設立したいので、承認をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.団体の名称 |  |
| 2.設立希望年月日 |  |
| 3.趣旨及び目的 |  |
| 4.顧　問 | （自著） |
| 5.代表者 |  | 部員数 | 　　　名 |
| 6.主な活動内容 |  |
| 7.その他 |  |

（注）必ず「活動計画書・活動報告書」「サークル・同好会名簿」も合わせて提出してください。

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