

団体設立願

年 月 日

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

代表責任者

学籍番号

氏 名

印

下記により団体を設立したいので承認方お願いいたします。

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	印		
5. 代表責任者		団体員数	名
6. 年間の主な活動			
7. そ の 他			

(注) 必ず団体員の名簿(所定)をつけ、備考欄には役職名(部長・マネージャー等)を記入してください。

学生部長	学生サービス センター長	学友会 サークル委員会	受 付
/	/	/	/