

学 外 団 体 脱 退 届

年 月 日

香川県立保健医療大学長 殿

(代表者)

所 属 保健医療学研究科 (専攻)
保健医療学部 (学科)

学 年 年

学籍番号

氏 名

次のとおり学外団体から脱退しましたので届け出ます。

団 体 名	
学 外 団 体 名	
脱 退 年 月 日	年 月 日
脱 退 理 由	
顧 問 教 職 員	氏名

注 顧問教職員に署名をもらうこと。