

学生団体継続届

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

次のとおり学生団体を継続したいので届け出ます。

団 体 名	
規 約	別添のとおり
構 成 員 数	人
顧 問 教 職 員	氏名

注 1 規約及び会員名簿を添付すること。

2 顧問教職員に署名をもらうこと。