

# 学生団体解散届

年 月 日

新潟薬科大学学友会長 殿

団体の名称 : \_\_\_\_\_  
薬学部 ・ 応用生命科学部  
学 部 : \_\_\_\_\_  
薬学研究科 ・ 応用生命科学研究科  
学 年 ・ 組 : \_\_\_\_\_  
年 組  
学 籍 番 号 : \_\_\_\_\_  
責任者 (代表)  
学 生 氏 名 : \_\_\_\_\_

※氏名欄は、必ず自署してください。

この度、下記の団体を解散したいので、お届けします。

## 記

- 1 解散の日付 : \_\_\_\_\_  
年 月 日
- 2 団体の名称 : \_\_\_\_\_  
(クラブ ・ 同好会 ・ 愛好会)
- 3 部長名 (代表者) : \_\_\_\_\_  
( 年 組, 学籍番号 )
- 部長連絡先 : \_\_\_\_\_  
(電話番号又は携帯番号)
- 4 顧問氏名 : \_\_\_\_\_
- 5 サブ顧問氏名 : \_\_\_\_\_
- 6 部 員 数 : \_\_\_\_\_ 人

※顧問及びサブ顧問の氏名は、必ず自署してください。

学友会長	学友会