**団　体　廃　止　届**

 　　　　　年　　月　　日

 連携担当副学長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 団　　体　　名 |  |
| 代表者 | 氏　　　　　名 |  |
| 学　籍　番　号 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| 顧　問　教　員　名 | 印　　　 |

 下記のとおり学生団体を廃止いたします。

記

 「理由」及び「廃止年月日」の欄は必ず記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　　　由 |  |
| 廃止年月日 |  |