

学生団体設立事項変更届

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

助産学専攻科

保健医療学部（ 学科）

学 年 年

学籍番号

氏 名

次のとおり変更したいので届け出ます。

記

1 団体名

2 変更事項

変更事項	変更前	変更後
団体名		
規約		別添のとおり
代表者	氏名	氏名
顧問教職員	氏名	氏名
この学生団体の顧問に就任することを承諾します。 年 月 日 氏名 印		

3 変更理由

注 規約を変更する場合は、変更後の規約を添付すること。