

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
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 印

注 規約及び会員名簿を添付すること。