

# 学生団体変更願

平成 年 月 日

こころ医療福祉専門学校長 殿

下記のとおり、団体を変更したいので、願書を提出いたします。

前団体名

---

新団体名

---

変更年月 平成 年 月 日

---

構成員数 名

---

(代表責任者)  
学籍番号

---

本人氏名 ㊟

---

顧問氏名 ㊟

---

監督氏名 ㊟

---

## 記

変更理由及び目的

.....

.....

.....

### (注意)

当該年度の構成員名簿及び活動計画（任意様式）を添付すること。構成員は5名以上とする。

提出期限は許可を受けたい年度の5月末日までとする。

有効期限は、当該団体が許可を受けた日の属する学年の末日までとする。

文化系の学生団体において、監督は不要とする。

**鉛筆書、修正テープ使用不可**

事業部長	校長	副校長	教育支援部長	広報部長	生活指導課長	総務主任	学務主任