

学生団体目的等変更願

令和 年 月 日

鳴門教育大学長 殿

団 体 名  
代表責任者  
所 属  
学籍番号  
氏 名

下記のとおり変更したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

|         |   |  |
|---------|---|--|
| 変 更 事 項 | 新 |  |
|         | 旧 |  |
| 変 更 理 由 |   |  |

(注) 規約，会員名簿を添付すること。

|          |
|----------|
| 顧問教員氏名・印 |
| 印        |

備考 規格は，A4とする。