

団体変更届

(申請日) _____ 年 ____ 月 ____ 日

福井県立大学学生部長 様

責任者 (役員)

部長	学部・学科	
	学籍番号	
	氏名	
	電話番号	
副部長	学部・学科	
	学籍番号	
	氏名	
	電話番号	

下記のとおり団体に関する事項を変更したいので、お届けします。

記

団体名		
変更事項	新	
	旧	
変更年月日		
変更理由		

備考 規約を変更する場合は、変更後の規約を添付すること。