

様式第 20 号 (学生心得(15)関係)

## 学生団体事業内容等変更届

年 月 日

佐賀県医療センター好生館看護学院長 様

団 体 名  
( 学 科 学 年 )  
代表者氏名

学生団体の事業内容等を下記のとおり変更したのでお届けします。

### 記

変 更 事 項 名	変 更 後	変 更 前
変 更 年 月 日		
変 更 理 由		

※この申請書に記載されている事項については、学院事務以外の利用目的には使用することはありません。