# 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。