

様式第 19 号 (学生心得(15)関係)

# 学 生 団 体 設 立 願

年 月 日

佐賀県医療センター好生館看護学院長 様

代表者

学科 学年

氏 名

下記により学生団体を設立したいので許可していただくようお願いします。

## 記

団 体 の 名 称	
設 立 予 定 年 月 日	
団 体 の 目 的	
事 業 の 概 要	
加 入 者 の 範 囲	助産学科 人 看護学科 人 合計 人
副 責 任 者	学科 学年 氏名 学科 学年 氏名
会 費 徴 収 の 有 無	有 (有の場合は、その年額 円) 無
備 考	

※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。