

様式第 21 号 (学生心得(15)関係)

学 生 団 体 解 散 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

下記のとおり学生団体を解散しますので、お届けします。

記

団 体 の 名 称	
解 散 年 月 日	
解 散 の 理 由	
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。