|  |  |
| --- | --- |
| 学生部長印 | 係　印 |
| 月　　日 | 月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **団体解散届**  　　年　　月　　日  新潟リハビリテーション大学学長　様  代表責任者　　　　　　専攻／第　　　学年  氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　顧問教員　氏名  下記団体を解散しますので、届け出ます。 | |
| 団体名称 |  |
| 解散年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 解散事由 |  |
| 備考 | 現在使用している部室は、　　　月　　　日までに整理・清掃して明け渡します。 |