

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。