

副学長	学生課長	学生支援GL	学生支援グループ
-----	------	--------	----------

年 月 日

副学長 殿

団体名			
代表 責任者 (主将等)	学籍番号：	専攻：	学年：
	氏名：		
	携帯電話：		
顧問教員（自署押印）	㊟		

顧問教員変更届

学生団体及び集会等取扱規程により、次のとおり届け出ます。

顧問教員氏名		備考
旧		
新		
変更日	年 月 日	