

校長	本部長	担当

様式第 1 1 号

サークル結成・継続願

年 月 日

北都保健福祉専門学校長 殿

(学科)

年 番

代表責任者氏名

下記により団体（サークル）を結成したいので承認をお願いします。

記

団 体 名	
結成・継続 年 月 日	
目 的	
顧 問 教 員 氏 名	印
団 体 人 員 数	