

学 生 団 体 結 成 願

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

責任代表者

学科 第 学年 組 番

氏名 (自署)

学科 第 学年 組 番

氏名 (自署)

指導教員氏名 (自署)

下記のとおり団体を結成したいので、ご許可下さるようお願いいたします。

記

団体の名称	
設立年月日	年 月 日
結成の目的	
会 員 数	
備 考	