# 様式第19号（学生心得(15)関係)

**学　生　団　体　設　立　願**

年　　月　　日

佐賀県医療センター好生館看護学院長　様

代表者

学科　　　　学年

氏　 名

下記により学生団体を設立したいので許可していただくようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 設立予定年月日 |  |
| 団体の目的 |  |
| 事業の概要 |  |
| 加入者の範囲 | 助産学科　　　人看護学科　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　人 |
| 副責任者 | 　　　　学科　　　学年　　氏名　　　　学科　　　学年　　氏名 |
| 会費徴収の有無 | 有　（有の場合は、その年額　　　　　　　円）無 |
| 備考 |  |

※この申請書に記載されている事項については、学院事務以外の利用目的には使用することはありません。