# 様式第21号（学生心得(15)関係）

**学　生　団　体　解　散　届**

　　　　　　　　年　　　月　　　日

佐賀県医療センター好生館看護学院長　様

団　体　名

（　　　学科　　学年）

代表者氏名

下記のとおり学生団体を解散しますので、お届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 解散年月日 |  |
| 解散の理由 |  |
| 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。