

# 団 体 継 続 届

様式第18号

年 月 日

石川県立看護大学長 様

(団体の代表者)

学籍番号

氏 名 印

下記のとおり団体を継続したいので、お届けします。

記

団体の名称	
継 続 理 由	

顧 問 教 員	印
---------	---

(注) 毎年5月末日までに必ず提出して下さい。期日までに提出がない場合には、解散したものとみなします。