

様式第19号（第17条関係）

学外団体脱退届

年 月 日

敦賀市立看護大学 学長 殿

(団体名)

(代表者たる学生)

学籍番号

氏 名

印

( 団 体 名 ) は、下記のとおり学外団体から脱退したので、お届けします。

学外団体の名称	
脱退年月日	
脱退の理由	
顧問	印