

様式第20号（第18条関係）

団体解散届

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

下記のとおり団体を解散したので、お届けします。

団体名	
解散年月日	
解散理由	
顧問	印