

# 団 体 変 更 届

様式第17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

下記のとおり団体設立願の記載事項を変更したので、お届けします。

記

団体の名称	
変更内容	
変更理由	

顧問教員	印
------	---