**役員改選届**

|  |
| --- |
| 担当課・係確認印 |
|  |

　　　年　　　月　　　日

室蘭工業大学副学長　殿

団　体　名

顧問教員名

　代表責任者　　　　　　　　学科・専攻　　　学年

氏　　　名

現　住　所

 下記のとおり、役員が改選されましたので、お届けいたします。

　任期は、　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日　です。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ず３名以上記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 学　　科　・　専　　攻 | 学年 | 氏　　名 | 電話番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※必ず部長と副部長を置くこと。必要に応じて主務、会計等の役員を置くこと。

（自サークルの学内団体規約に従ってください）