

年 月 日

法政大学
保健体育センター長 殿

体育会 部/部番号:

部長 印

監督 印

主将・主務・会計担当者届

年 月 日付で就任しましたので、お届けいたします。

主 将	所属	学部	学科	年	組	学生証番号	
	学部生 通教生						
	フリガナ 氏名	(男・女)				携帯電話	
	メールアドレス	大学アドレス・その他()					
	現住所	〒				電話	

主 務	所属	学部	学科	年	組	学生証番号	
	学部生 通教生						
	フリガナ 氏名	(男・女)				携帯電話	
	メールアドレス	大学アドレス・その他()					
	現住所	〒				電話	

会 計 担 当 者	所属	学部	学科	年	組	学生証番号	
	学部生 通教生						
	フリガナ 氏名	(男・女)				携帯電話	
	メールアドレス	大学アドレス・その他()					
	現住所	〒				電話	

入力	受付