

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(\_\_\_\_年度)

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	
	学籍						
	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	
	学籍						
	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	
	学籍						
	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