

掲 示 物 掲 示 許 可 申 請 書

年 月 日

香川県立保健医療大学長 殿

(代表者)

所 属 保健医療学研究科 (専攻)
保健医療学部 (学科)

学 年 年

学籍番号

氏 名

次のとおり掲示物掲示の許可を申請します。

団 体 名	
掲示の目的、 内容等	
掲 示 場 所	
掲 示 期 間	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
種 類 ・ 数 量	はり紙 ・ 立看板 ・ その他 () 枚
備 考	

- 注 1 掲示物の見本又は図面を添付すること。
2 学生団体である場合は、備考欄に顧問教職員の署名をもらうこと。