

印刷物配布・募金行為・署名行為 許可願

(西暦) 年 月 日

愛知県立芸術大学長殿

団 体 名 _____
責任者学籍番号 _____
責 任 者 氏 名 _____

下記のとおり _____ を行いたいので、ご許可願います。

記

■期間

■場所

■目的

■対象

■その他特記事項

■顧問氏名（※顧問の教員に必ず署名をもらうこと）