

印刷物配布・募金行為・署名行為 許可願

(西暦) 年 月 日

芸術教育・学生支援センター長 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)