

印刷物等掲示願

年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

学部・学科： _____
学年・組： _____ 年 組
学籍番号： _____
責任者（代表）
学生氏名： _____

※氏名欄は、必ず自署してください。

この度、別紙添付の印刷物（文書）等を下記により掲示したいので、許可願います。

記

- 1 掲 示 の 目 的： _____
2 名 称： _____
3 掲 示 場 所： _____
年 月 日から
4 掲示の期日及び期間： _____ 年 月 日まで（ 日間）

※別紙についてはA4サイズの写しを添付すること

学生支援総合 センター長	事務部処理欄