

学生SCGL	学生SCTL	担当者	窓口受付
			／

受理番号 _____

印刷物掲示(配布)許可願

年 月 日

帝京大学 学長 殿

団体名 _____ 顧問氏名 _____ 印

学籍番号 _____ 氏 名 _____ 印

下記の通り印刷物を掲示(配布)したくご許可下さいますようお願い致します。

記

期 間: _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 (掲示期間は1ヶ月以内)

掲示(配布)目的: _____

掲示(配布)対象物: _____

掲示(配布)場所及び枚数:

※掲示可能場所は旧体育館前、8号館1・2階、10号館3・4階、11号館1・2階、
17号館1・2階(エレベーター前)、体育施設棟地下2階、構内バス停の各掲示板

☆見本として現物またはコピーを願書に添付し、掲示枚数分の現物も一緒に提出

☆ポスターには掲示期間の承認印(3×7.5cm)、チラシは直径3cmの承認印を右下に押せるようこの部分はあけておく

☆構内バス停に関しては、学友会に依頼

印

受理番号 _____

印

印刷物掲示(配布)許可願

帝京大学 学長

団 体 名 _____

下記の条件により、印刷物の掲示(配布)許可します。

記

期 間: _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 (掲示期間は1ヶ月以内)

掲示(配布)目的: _____

掲示(配布)対象物: _____

掲示(配布)場所及び枚数:

※掲示可能場所は旧体育館前、8号館1・2階、10号館3・4階、11号館1・2階、
17号館1・2階(エレベーター前)、体育施設棟地下2階、構内バス停の各掲示板