

西暦 年 月 日

掲 示 許 可 願

東京成徳大学長 殿
東京成徳短期大学長 殿

クラブ・団体名	
責任者	学部・科 年
	学籍番号
	氏 名 (印)
顧 問	(印)

下記の通り印刷物等を掲示したいのでご許可下さいますようお願い致します。

印刷物等の種類	
発 行 者 名	
内 容	
掲 示 の 場 所	
掲 示 期 間	

※顧問の承認（クラブ・団体として掲示の場合）を経て、キャンパスライフ支援課に提出する。

※記入された個人情報は、印刷物等の掲示許可手続きのために利用します。

（協議）

キャンパスライフ支援 課長	キャンパスライフ支援課 担当者