

印刷物等配布届

年 月 日

香川県立保健医療大学長 殿

(代表者)

所 属 保健医療学研究科 (専攻)

保健医療学部 (学科)

学 年 年

学籍番号

氏 名

次のとおり印刷物等を配布したいので届け出ます。

主 催 団 体 名	
配 布 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
配 布 場 所	
配 布 対 象	
配布予定部数	
備 考	

注 1 印刷物等を1部添付すること。

2 主催団体が学生団体である場合は、備考欄に顧問教職員の署名をもらうこと。