

様式第 24 号 (学生心得(16)関係)

決	学 院 長	事 務 室 長	教 務 部 長	教 務 主 任	係 長	担 当
裁						

## 文 書 等 掲 示 ・ 配 布 願

年

月 日

佐賀県医療センター好生館看護学院長 様

団 体 名

( 学 科 学 年 )

代 表 者 氏 名

下記のとおり文書等を掲示・配布したいので、許可していただくようお願いします。

記

掲示・配布期間	年 月 日 ~ 年 月 日
内 容	
掲示・配布場所	
掲示・配布枚数	
配 布 対 象 者	
備 考	

条 件 掲 示 期 間 終 了 後 は、掲 示 責 任 者 が 撤 去 す る こ と。

※この申請書に記載されている事項については、学院事務以外の利用目的には使用することはありません。