

## 掲 示 願

令和 年 月 日

新潟大学副学長 殿

団体名： \_\_\_\_\_

責任者： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_学部\_\_\_\_学年 在籍番号\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

責任者： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_学部\_\_\_\_学年 在籍番号\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

顧問教員： \_\_\_\_\_

所属： \_\_\_\_\_ 職名： \_\_\_\_\_

下記により掲示したいので承認願います。

## 記

1. 掲示目的			
2. 掲示種類	<input type="checkbox"/> 立て看板	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 文書等
3. 掲示期間 (最長1ヶ月)	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
4. 掲示場所	No.	総合教育研究棟 <input type="checkbox"/> B棟2階 (内) <input type="checkbox"/> 脇のサークル用	<input type="checkbox"/> 第1食堂前広場 <input type="checkbox"/> 第2食堂前
5. 部 数	1枚	枚	枚
6. 見本の確認事項 (全てに☑があること)	<input type="checkbox"/> A4である <input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> 活動内容 <input type="checkbox"/> 責任者氏名 <input type="checkbox"/> 連絡先 (電話番号・メールアドレス・HPのURL)		
7. 注意事項	※立て看板・ポスター・文書等は見本を1部添付してください。 ※連絡先は、X・LINEのIDのみの場合、受理できません。 ※活動の際、近隣店舗を集合場所とすることはできません。 ※文書等配布の許可時間：授業あり・・・11:45～12:55, 16:10～17:00 授業なし・・・8:30～17:00		