学校配布物許可申請書

申請年月日　　　　年　　月　　日

白馬村教育委員会　宛

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご連絡先 | ℡　　　　　　（　　　　　　）携帯　　　　　（　　　　　　）e-mail @ |
| 配布物の内容 |  |
| 配布目的 |  |
| 配布対象者対象を記入してください→ | 北小学校 | 南小学校 | 　中学校 |
| 　　　　学年 | 　　　　学年 | 　　　　学年 |
| 後援共催の有無※国、県、村等の後援や共催はありますか。 | 有　　　無後援：共催団体名 |

※配布物の見本を１部提出してください。

※メールでの提出はアドレス：kyouiku@vill.hakuba.lg.jp　件名：チラシ配布

※審査後、配布の許可・不許可についてご連絡いたします。

※本申請書で知りえた個人情報は、チラシ配布の運営以外に使用しません。