

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	TEL ()	携帯 ()	e-mail @
配布物の内容			
配布目的			
配布対象者 <small>対象を記入してください→</small>	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。