掲　示　願

令和　　 年　　 月　　 日

　　　新潟大学副学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名：  責任者：  責任者：  顧問教員： | 学部　　学年　在籍番号  電話番号    　　　学部　　学年　在籍番号  電話番号    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 | □　立て看板 | □　ポスター | □　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  □　B棟2階（内）  □　脇のサークル用 | □　第1食堂前広場  □　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） | □A4である　□団体名　□活動内容　□責任者氏名  □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 | | |