

学務課	受付者	受付日

## 掲示許可願

(西暦) 年 月 日

電動モビリティシステム専門職大学長 殿

電気自動車システム工学部 電気自動車システム工学科

学 籍 番 号 (責任者) \_\_\_\_\_

学 生 氏 名 (責任者) \_\_\_\_\_

連絡先(携帯) \_\_\_\_\_

下記のとおり、掲示したいので許可願います。

記

団 体 名	
掲 示 期 間	
掲 示 内 容	
備 考	

・ 掲示物を添付すること。

学務課記入欄	
可・否	許可日