

演説・宣伝及び講演許可願

令和 年 月 日

東北職業能力開発大学校附属
青森職業能力開発短期大学校長 殿

学籍番号
系 名
科名・学年
氏 名

システム系
科 年
印

下記により演説、宣伝及び講演したいので許可下さいますようお願いいたします。

記

演説・宣伝及び講演者氏名

要 旨
場 所
日 時
対 象
団 体 名
願 問

印