|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| ご連絡先 |  |
| 配布物の内容 |  |
| 配布目的 |  |
| 配布の対象配布を希望する学年を明記してください。 | あ中学校　 | あ小学校  | 保育園 |
|  |  |  |
| 後援や共催の有無について国や県、市町村などの後援や共催はありますか。 | あり ・ なし |
| お名前 |

学校配布物許可申請書

申請年月日

年 月 日

小谷村教育委員会様

○申請書と併せて配布物の見本を1部提出してください。

○審査した後に許可・不許可についてご連絡いたします。

○本申請において知り得た個人情報については、チラシ配布に関する運営以外には使用しません。