

# 掲 示 等 許 可 願

年 月 日

あじさい看護福祉専門学校長 様

責任者 学籍番号  
氏 名

下記の事由により掲示をしたいので許可をお願いいたします。

記

場 所

期 間

目 的

種類及び数量

内 容

その他