(様式 18)

印刷物発行配布願

平成 年 月 日

姫路赤十字看護専門学校長 様

学籍番号

氏 名

印

下記のとおり、印刷物を発行配布したいのでお願いいたします。

記

印刷物の名称

印刷物の規格

記事概要

発行配布の予定月日

発行部数

発行配布先