（様式　36）

印 刷 物 発 行 配 布 願

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