

校章等使用申請書

年 月 日

学校法人鈴鹿医療科学大学

理事長 高木 純一 様

申請団体

所在地 _____

団体名 _____

代表者 _____ 印

下記につきまして、鈴鹿医療科学大学の校章等の使用を承認していただきますよう申請いたします。

記

使用目的	
使用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
担当者連絡先	(TEL)
備考	