

学校経由印刷物等配付申請書

令和 年 月 日

今治市教育委員会教育長 様

申請者 住所 〒
団体名
代表者氏名
電話番号

下記の印刷物等を、学校を経由して児童・生徒に配付することについて承認してください。

記

- 1 配付物名称（HP 掲載用データを添付してください。）
()
- 2 希望配布先（希望範囲に○を付けてください。）
 - ・ 市内全小中学校の児童生徒
 - ・ 市内全小学校の児童
 - ・ 市内全中学校の生徒
 - ・ 学校・学年を指定する ()
 - ・ その他（希望範囲を記入してください。）
()
- 3 配布物内容問合せ先(保護者等向け)※チラシ等データとともに HP に掲載します。
団体名 ()
電話番号 ()

注意事項

- ・ 原則として、営利を目的とした配付物については承認しません。
- ・ 申請いただいた配布物は、次のウェブページに掲載いたします。
「小学校・中学校向け イベントチラシ等掲載ページ」
URL: <https://www.city.imabari.ehime.jp/school/leaflet/>
- ・ 冊子等、紙媒体での配布を希望する場合は、今治市教育委員会事務局学校教育課へご連絡ください。

教育委員会記入欄

上記の申請については、これを 承認します ・ 承認しません

令和 年 月 日

今治市教育委員会教育長

印