

亀田医療大学マスコットキャラクター使用許諾申請書

下記のとおり亀田医療大学マスコットキャラクターを使用したいので申請します。
 なお、使用に際しては「亀田医療大学マスコットキャラクター運用ガイドライン」を遵守し
 大学の指示に従うことを誓約します。

万一、本件に係る使用により事故等を起こした場合は速やかに報告します。

記

ミガナ

申請者



連絡先（電話）

登録団体名

代表者（責任者）

連絡先（電話）

委託業者名

連絡先（電話）

担当者名

1. 使用目的・趣旨	
2. 使用内容	
3. 使用開始日	

※ 必要事項を記入してください。

※ 見本、レイアウト、スケッチ、原稿等がある場合は、添付してください。

以上

<大学事務局記入欄>

受付		審査		備考	
----	--	----	--	----	--

学生証確認