**山口学芸大学　シンボルマーク・ロゴタイプ使用届（学内用）**

以下のとおりデザインの使用を申請します。

年　 　月　 　日

氏　名

所属部署・職名・サークル等団体名（学生の場合は学部・学年）

TEL

E-mail

使用目的

使用例（写真やデザインデータがある場合は、添付してください。）

使用期間　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　　　　　年　　　月　　　日

担当：山口学芸大学／山口芸術短期大学　総務部企画課

|  |
| --- |
| 学部長承認印 |
|  |