

# 会員管理システム利用申請書 (OB会用)

西暦 年 月 日

北里大学薬友会  
会長 成松 由紹 殿

(西暦・昭・平) 年 学部 学科 専攻卒

代表者氏名 印

貴会、会員管理システムにより下記の資料をご提供下さい。  
なお、提供いただいた同データに関する情報の守秘義務を遵守し、下記記載の利用目的以外には使用しないことを誓います。

|        |                                                                                                                                              |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用目的   | 1. 研究室OB会開催のため (研究室名称 : )<br>2. その他 ( )                                                                                                      |
| 希望種類   | 1. 名簿一覧 2. DMラベル                                                                                                                             |
| 発送希望日  | (西暦) 年 月 日迄に                                                                                                                                 |
| 申請者署名欄 | <b>卒業生が主催する場合 (3名連記)</b><br><div>代表者署名 印</div> <div>住所 〒</div> <div>電話</div> <div>署名 印</div> <div>住所 〒</div> <div>署名 印</div> <div>住所 〒</div> |
|        | <b>在校生が主催する場合</b><br><div>担当教員署名 印</div> <div>住所 〒</div> <div>研究室電話</div> <div>学生責任者署名 印</div> <div>住所 〒</div> <div>電話</div>                 |
| 開催予定日  | (西暦) 年 月 日開催予定 ・ 不明                                                                                                                          |

※個人情報保護のために、同窓会に登録されている住所宛に郵送させていただきます。

|     |  |     |
|-----|--|-----|
| 受付印 |  | 担当印 |
| 承認印 |  |     |