

会員管理システム利用申請書

平成 年 月 日

北里大学薬友会
会長 成松 由紹 殿

平・昭 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 :) 2. その他 ()
希望種類	1. 名簿一覧 2. DMラベル
発送希望日	平成 年 月 日迄に
申請者署名欄	卒業生が主催する場合 (3名連記) 代表者署名 印 住所 〒 電話 署名 印 住所 〒 署名 印 住所 〒
	在校生が主催する場合 担当教員署名 印 住所 〒 研究室電話 学生責任者署名 印 住所 〒 電話
開催予定日	平成 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		