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：　　) 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	**卒業生が主催する場合** 代表者署名　　印 住所 〒 (連絡先) 電 話 Mail
	在校生が主催する場合
	担当教員署名　　印 電 話 Mail
	学生責任者署名　　印 住所 〒 電 話 Mail
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頂きます。

受付印		担当印
承認印		