

# 一同窓生データ使用許可願いおよび作業依頼書

※太い枠線の中のみご記入ください

同窓会

年 月 日

会長

殿

使用目的

## データ抽出

※必須・卒業年度：西暦( )年～( )年  
 ※必須・データ形式：(選択) Excel テキスト(CSV) その他( )

※必須・保存媒体：(どちらか選択) CD-R MO  
 ※必須・並び順：卒業年度順 郵便番号順 五十音順

注：データ抽出は、依頼書の受付より三日後からの  
 発送となります。ご了承ください。

全同窓生  
各支部名( )  
各学部・学科名( )  
その他( )  
 抽出内容<抽出したい項目にチェックをつけてください> )

基本情報	
会員番号	
姓(漢字・英語・カナ)	
名(漢字・英語・カナ)	
性別	
生年月日	
死亡フラグ	

現住所情報※	
郵便番号	
現住所	
電話番号	

勤務先情報※	
企業名	
配属先名	
配属先郵便番号	
配属先住所	
配属先電話番号	
配属先メールアドレス	

卒業時情報※	
卒業番号	
卒業時学生証番号	
卒業年度	
専攻イニシャル	
姓(漢字・英語・カナ)	
名(漢字・英語・カナ)	

## タグシール印刷

※必須・卒業年度：西暦( )年～( )年  
 ※必須・並び順：卒業年度順 郵便番号順 五十音順  
 ※必須・必要部数：( )部

注：タグシール印刷は、依頼書の受付より一週間後  
 からの発送となります。ご了承ください。

全同窓生  
各支部名( )  
各学部・学科名( )  
その他( )

備考

送付先・氏名 送付期限 年 月 日

送付先・住所

同窓生データの利用にあたり、下記に従い慎重に取扱います。使用責任者所属

1. 使用目的以外でのデータの 사용을禁止します。 使用責任者氏名 印
2. データの複製は禁止します。
3. CD-R、MOについては使用後直ちに返却します。 問い合わせ電話番号

## データ抽出・タグシール印刷作業指示欄

担当者確認欄

同窓会  
 会長 印  
 事務局担当 印

KP	受付日 / 印
CMP	受付日 / 印

備考