**東海大学同窓会　活動「案内状送付」協力　依頼届**

年　　月　　日

東海大学同窓会会員情報管理委員会／同窓会事務局御中

◎ご本人確認のためご記入をお願いいたします

●氏　　名（必須）

●電話番号（必須）

●卒業学部（必須）

●卒業学科（必須）

●卒業年度

●会員番号（会員番号がおわかりの場合）

●同窓会活動の企画概要（会合名など）

●開催日時・場所（必須＝会場名・住所・地図・電話番号など、出来るだけ詳細に）

　※案内状を添付してください

●抽出条件（学部・学科・卒業年度など／例○○学科○○年度卒業生全員分）

●抽出期日（必須）

●タックシールの送付先住所（必須）

●誓約署名

タックシールは、申請した案内状の送付を目的に、1回に限って使用いたします

署名　　　　　　　　　　　　　　　　印