

同窓生データ使用許可願および作業依頼書

※太枠内のみご記入ください

同窓会

年 月 日

会 長 殿

使用目的

※は必須項目 □には必要箇所に必ずチェック(✓)を入れてください

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 □その他()
 ※必須・並び順：□卒業年度順 □郵便番号順 □五十音順
 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>

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。

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
 全同窓生
 各支部名()
 各学部・学科名()
 そ の 他()

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。

備 考

※事務局記入欄(PW)

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については使用后直ちに返却します。

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