

町田・デザイン専門学校同窓会入会申込書

受付日 _____

No. _____

学校法人 東京町田学園

町田・デザイン専門学校
同窓会長 鴨志田 功 殿

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日記入

町田・デザイン専門学校同窓会に入会いたします。

会員種別	*該当する種別を○で囲んでください。 会 員 ・ 特 別 会 員 ・ 賛 助 会 員			
ふりがな		印	性別	生年月日
氏名 または 法人・団体名				昭和・平成 年 月 日
*旧姓は右記にご記入ください。		旧姓	*○を記入してください。	
卒業時の在籍学科・コース名			卒業時の担任の先生	
科			コース	先生

個人	郵便番号	ふりがな		
	—	*都道府県、市、町等、番地、アパート、マンション名、棟、号まで続けて記入してください。		
	自宅電話	—	携帯電話	—
	携帯アドレス	@	自宅アドレス	@

法人体	現在お勤めの会社もしくは法人・団体名		部・課・係・役職等	
	—		—	
	*株式会社、有限会社等正式名称を記入してください。		*記入例)○○○部○○○課○○○係 係長	
	業種等	自営業(業種 _____)、会社員(業種 _____)、その他(_____)		
	会社電話	—	会社HP	http://www.
	郵便番号	ふりがな		
—	*都道府県、市、町等、番地、アパート、マンション名、棟、号まで続けて記入してください。			

振込連絡欄	振込先	振込日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
*振込み先と振込日を記入してください。			

同窓会使用欄	備考欄		
振込確認 _____ 月 _____ 日 印	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>卒業生の皆様へ</p> <p>下記の項目をご記入下さい。</p> <p>卒業年度 (_____) 年度、 学籍番号 (_____)</p> </div>		
名簿入力 _____ 月 _____ 日 印			
記載事項変更 _____ 月 _____ 日 印			
同窓会長 事務局長 事務局			

* **太線枠内**は、卒業生本人が記入してください。
*これらの個人情報、個人情報保護法に基づいて厳格に管理され、同窓会の運営のみに使用いたします。