

郵便はがき

5 4 0 8 7 9 0

086

料金受取人払郵便

大阪東局  
承認

3719

差出有効期間  
2025年5月  
14日まで

切手不要

大阪府中央区大手前 1 - 3 - 20

追手門学院大学校友会事務局 行



S E Q	□□□□		
フリガナ	□□□□ □□□□		
姓	□□□□	名	□□□□
住 所	〒000-0000 □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□		
卒 業 年	□□□□		
卒業学部・学科	□□□□		
連絡先メールアドレス	□□□□		
連絡先電話	00-0000-0000		

※上記に変更・訂正がある場合ご記入ください

フリガナ		フリガナ	
姓		名	
住 所			
卒業年(必須)			
卒業学部(必須)			
卒業学科(必須)			
連絡先メールアドレス(必須)			
連絡先電話(必須)			

アンケートの回答をご記入ください  
支部設立について

1	①	ア・イ・ウ
	②	ア・イ・ウ
理由があればお聞かせください		
2	③	ア・イ・ウ・エ
	④	ア・イ・ウ・エ
理由があればお聞かせください		
3	⑤	ア・イ・ウ・エ・オ
	⑥	ア・イ・ウ
理由があればお聞かせください		
4		

ご協力ありがとうございました