

## 評議員候補者推薦書（2号評議員）

### 推薦者（ご推薦を下さる役員名）

・推薦者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の会員を新評議員に推薦致します。

記

### 被推薦者（推薦を受ける会員）

・評議員候補者氏名 \_\_\_\_\_  
・住 所 〒 \_\_\_\_\_  
・電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
・メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
・卒 業 年 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
・学 部 ・ 学 科 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科  
・ゼミ・クラブ名 \_\_\_\_\_ ゼミ \_\_\_\_\_ クラブ

### 被推薦者（推薦を受ける会員）

・評議員候補者氏名 \_\_\_\_\_  
・住 所 〒 \_\_\_\_\_  
・電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
・メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
・卒 業 年 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
・学 部 ・ 学 科 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科  
・ゼミ・クラブ名 \_\_\_\_\_ ゼミ \_\_\_\_\_ クラブ

1. 被推薦者の氏名、連絡先（住所と電話またはメール）は必ずお書き下さい。
2. 2名以上の複数を推薦される場合には、複写をして下さい。
3. 郵送の場合は 月 日消印有効、持参・FAXの場合17時まで事務局までにお願ひ致します。なお、FAXの場合は送信枚数を事務局までご連絡下さい。

TEL： 06-6943-8400 FAX： 06-6943-8401

4. 送付先 〒540-0008 大阪市中央区大手前1-3-20

追手門学院大学校友会将軍山会 評議員選出委員会 宛