

将軍山会委員就任承諾書

追手門学院大学校友会将軍山会
会長 殿

私は、本会の委員会の委員に就任することを承諾致します。

年 月 日

氏 名 印

*所属委員会につきましては、後日、会長から伝えさせていただきます。
* 月 日 () までにご返事をお願い致します。(消印有効)

ご承諾いただけます方は、下記項目のご記入をお願いします。なお、名簿掲載等につきましては不都合等がございましたら、お申し出下さい。ご連絡がない場合には掲載をさせていただきます。

(ご記入いただいた情報は、個人情報保護法ならびに本会個人情報取扱規程等に則り厳正に管理致します。)

自宅住所：〒 _____

自宅 TEL： _____ 自宅 FAX： _____

PC メールアドレス： _____ @ _____

携帯メールアドレス： _____ @ _____

携帯電話番号： _____

勤務先名： _____

勤務先 TEL： _____ 勤務先 FAX： _____

生年月日 (西暦) 年 月 日

卒業学部等名： 学部 学科 年 月 期生

ゼミ名： _____ クラブ名： _____

*学生会員は、勤務先等の記入は不要です。また、卒業学部は、所属学部置き換えてください。