

関連団体登録届

理窓会会長
増淵 忠行 様

申請日 平成 年 月 日

申請団体名 _____

代表者名 _____ 印

卒業 S・H 年 学部 学科

理窓会関連団体として承認をいただきますよう下記のとおりお届けいたします。

記

代表者住所 (会社の場合は社名・所属もご記入ください)	〒 ー		
代表者電話	()		
事務連絡者 (会社の場合は社名・所属も住所欄へご記入ください)	名前		
	卒業・学部・学科	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 学部 学科 卒業	
	住所	〒 ー	
	電話	()	
	E-mail	E-mail :	
団体の目的 及び主体となるOB会の団体名称等			
活動内容			
構成員数	名		

☆団体の会則と名簿（住所付）を添付してください。

※ご提供いただきました個人情報については、理窓会プライバシーポリシーにもとづき取扱い、理窓会から全員に配布している「理窓」等を確実にお届けするために使用いたします。

事務処理欄

報告日	送付日	HP