

会員管理システム利用申請書

平成 年 月 日

北里大学薬友会
会長 成松 由紹 殿

平・昭 年 学部 学科 専攻卒

代表者氏名 印

貴会、会員管理システムにより下記の資料をご提供下さい。
なお、提供いただいた同データに関する情報の守秘義務を遵守し、下記記載の利用目的以外には使用しないことを誓います。

利用目的	1. 同期会開催(年度 学部 学科) 2. 薬友会代議員選出連絡用 3. その他()
希望種類	1. 名簿一覧 2. DMラベル
発送希望日	平成 年 月 日迄に
署名申請者 (三名連記)	代表者署名 印 住所 〒 電話
	署名 印 住所 〒
	署名 印 住所 〒
開催予定日	平成 年 月 日開催予定 ・ 不明
備考	

※個人情報保護のために、同窓会に登録されている住所宛に郵送させていただきます。

	受付印	担当印
承認印		