

(FAX 番号:03-3487-0570)

年 月 日

国士舘大学同窓会 宛て

同窓会会員証発行申込書

標記について、「国士舘大学同窓会会員証」の発行を申し込みます。

(ふりがな)

氏名： _____

生年月日： 昭・平 年 月 日生

卒業学部： _____ 学部 _____ 学科 (昭・平・令) _____ 年卒

住所： 〒 _____

_____ 都道府県 _____ 市区 _____ 町

電話： _____

携帯電話： _____

注1. 複数のお申込は、コピーしてご記入お願いいたします。

注2. ご記入いただいた個人情報は、会員証発行の目的以外には使用いたしません。

注3. ※項目は記入しないでください。

※受付日： _____ ※入金日： _____ ※会員 No. _____ ※発行日： _____