

受験番号

※アルファベットを含む7桁の英数字

(西暦)

年

月

日

大阪体育大学同窓会入会申込書

大阪体育大学

同窓会会長様

貴会会則の第5条に該当いたしますので入会を申込みいたします。

本人氏名

㊟

(1)退学等の理由により学籍を失った(準会員でなくなった)場合に、入会金の返還はいたしません。(但し、諸事情により、同窓会理事会にて審議し、返還する場合があります) (2)卒業し、正会員になった場合、終身会費を納める必要はありません。
※事務局記載欄
※西暦 年 月 日受理

フリガナ		※
本人氏名		年度卒
※学籍番号		
生年月日	西暦 年 月 日	
※所属クラブ		
出身校		
現住所	〒	電話
	都・道 府・県	市区郡
		()

※印欄は記入不要です。

●これらの個人情報は、同窓会に問合せがあった場合の本人確認に使用するものであり、同窓会活動以外の目的では一切使用しません。