クラス内連絡業務支援申請書

記入または〇を付けてください

・申請日：西暦　　　　年　　月　　日

・ 申請者

氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

卒業期（　　　　　　　　　　学科　　　　期卒)

住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電子メール（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ＦＡＸ番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・発送印刷物の内容

・同級会開催案内
・クラスメーリングリスト整備等連絡
・その他（具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　）
※カラー印刷をご希望の方は人数分準備して同窓会室まで搬入してください。

・印刷物の種類数（1、案内　2、会場パンフ　3、その他　　　　）

・印刷物の部数（　　　　名分)

・希望する発送日（　　　月　　　日頃までに　）

・返信用ハガキを同封するか（　同封する　・　同封しない　）

※発送にかかる費用等は一切かかりません。
※封筒は同窓会の物を使用させていただきます。

・

・・

以下は同窓会で記入します

・採用　　・不採用　　　　・採否決定日(西暦　　　年　　月　　日)
・不採用の場合その理由