

令和 年 月 日

明海大学歯学部同窓会  
会 長 中村 睦夫 殿

所属部署

氏名 印

## 同窓会会員名簿の使用申請書

下記の通り会員名簿の使用を致したくお願い申し上げます

使用目的：.....

詳 細：.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

提出媒体： データ ・ ラベルシール ・ その他（.....）

使用期日： 西暦 ..... 年 ..... 月 ..... 日

開 催 日： 西暦 ..... 年 ..... 月 ..... 日

提出期限： 西暦 ..... 年 ..... 月 ..... 日

★開催日は、開催ごとに使用する場合のみ記載してください

遵守事項 上記以外の目的には使用致しません

個人情報の取り扱いについては細心の注意をはらいます

使用後は責任をもって廃棄致します

使用者は情報についてすべての責務を持ち対処致します