

## 佛教大学同窓会会員情報閲覧請求願

佛教大学同窓会会長様

以下のとおり、佛教大学同窓会会員情報閲覧を申請いたします。

申請にあたり、同窓会の会員に関する個人情報の重要性を認識して情報の保護と適正な管理に努めるとともに、以下の使用目的についてのみ使用することを誓約いたします。もし、この情報が第三者に漏洩した場合は、責任を持って対処いたします。

↓下記項目に記入、該当に○またはレをしてください		申請日	年	月	日
申請者	氏名	□	会員番号 (分る方のみ)		
	種別	<input type="checkbox"/> 一般会員 (卒年学科 _____ 年 _____ 月 _____ 学科卒) <input type="checkbox"/> 支部役員 (支部長・幹事長・ _____ ) <input type="checkbox"/> 佛教大学教職員 (所属 _____ )			
	住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____			
	電話番号	自宅 ( _____ ) / 携帯 ( _____ )			
	確認書類 (コピー1部)	運転免許証・パスポート・健康保険証・その他 ( _____ )			
請求内容	<input type="checkbox"/> 住所シール (案内状など添付) <input type="checkbox"/> 一部閲覧 (申請者の情報のみに限る)				
使用目的	<input type="checkbox"/> 支部総会・同期会など開催案内送付のため [開催日時] _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ ) _____ 時～ [会の名称] _____ <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください。				
<b>【出力条件】</b> 住所シール出力に際して、条件を指定される場合のみご記入ください。指定のない場合には、卒業年月所属氏名 50 音順に出力します。 <input type="checkbox"/> 卒業年月を限定して出力を希望 ( _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月卒業生) <input type="checkbox"/> 学部学科を限定して出力を希望 (学科名等 _____ ) <input type="checkbox"/> 住所シールの出力順 (1. 卒業年月所属氏名 50 音順 2. 〒番号順 3. 氏名 50 音順 4. 会員No.順)					

※ 住所シール希望の場合は、案内状など送付物を一式添付ください。

※ お渡しは申請者に行います (登録住所へ送付または事務局にて手渡し)。