

# 昭和大学旗ヶ岡倶楽部入会申込書

申込日: 年 月 日

昭和大学旗ヶ岡倶楽部 会長 殿

私は、以下のとおり昭和大学旗ヶ岡倶楽部への入会を申し込みます。

会員区分	該当区分の□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 個人会員(100万円以上) <input type="checkbox"/> 法人会員(企業・諸団体:1,000万円以上)
------	--

フリガナ	
氏名 (入会者名/代表者名)	
	*法人の場合は代表者名

フリガナ	
法人・団体名	

## 【ご案内送付先】

フリガナ			
住所	〒 -		
電話番号	- -	FAX	- -
電子メール	@		
その他入会者情報	生年月日:西暦 年 月 日 / 性別:男・女		
※法人・団体会員の場合、 担当者連絡先	部署名・氏名		
	住所		
	電話番号		

【本学との関係】 ※該当の方のみ 該当の□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 保護者	(学生氏名)	学部 ( 学科 ) ・ 年
<input type="checkbox"/> 同窓	医・歯・薬・保健医療 学部 ( 学科 ) ・ 看護専門学校	年卒業 ( 回生 )
<input type="checkbox"/> 職員	(所属)	(勤務地)

下記の内容の顕彰を希望されない場合は、該当の□にチェックを入れてください。

本学の刊行物の送付を希望しない 本学諸行事への招待を希望しない

メッセージ欄 ※ご自由に記入ください。	
------------------------	--

## お問い合わせ・ご提出先

〒142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8

学校法人昭和大学 総務部秘書課 TEL:03-3784-8001 FAX:03-3784-8008

申込書は郵送またはFAX(03-3784-8008)にて送付下さい。



事務記入欄	会員資格		会員期間	会員番号	事務担当者
	収納日	年 月 日	一括	年4月～ 年3月 収納翌年度4/1から6年間	