明治大学校友会船橋地域支部

入会申込書

平成　　年　　月　　日

明治大学校友会船橋地域支部の会則の趣意に賛同し、入会を申し込みます

ふりがな
氏　名　　性別　男・女

郵便番号

住　所　　船橋市　　町　　丁目　　番　　号

　　号室

電話番号　　（　　）

Ｅメールアドレス　　@

最終学歴　　西暦・昭和・平成　　年　　卒業・修了

大学院　　研究科

学部　　学科　　専攻

短大　　科

職業・勤務先　　ＴＥＬ

役職等　　自営・出向・派遣・退職・無職

趣味・特技

会員間の名簿に住所を公開する事　可・不可　　同じく電話番号公開すること　可・不可

■申し込み方法　この資料を印刷し、下記**入会申込み先**へＦＡＸしてください。
■入会申込み先　支部長　溝渕　良二　ＴＥＬ／ＦＡＸ　４６７―１１０２
又は　幹事長　穴澤　豊治　ＴＥＬ／ＦＡＸ　４６６―５０１０