

※ **網掛** 部分について、ご記入ください

⑤ 在学生・在学生保護者／名簿・住所ラベル申請書

要（以下を記入してください。） 不要（以下記入不要です。）

大谷大学同窓会本部事務局長 殿

申請日 年 月 日

以下の通り、名簿・住所ラベルを利用いたしたく申請します。

なお、名簿・住所ラベルの利用にあたっては、個人情報の管理に充分注意し、複製・流用ならびに申請する利用目的以外には利用しないことを誓約いたします。

申請者

申請者氏名		年	学部 課程	(学)科 卒業 専攻 修了
支 部 名		支部役職		
住 所	〒 TEL			

申請内容：必要な項目にチェック（）を入れ、出力対象をご確認ください。

※数量については、原則、1部の提供となります。2部以上必要とされる場合は、事前にご相談ください。

在学生名簿 ※名簿が必要な場合はをしてください。

<input type="checkbox"/> 在学生名簿	<u>出力対象：保証人（保護者）住所が貴支部にある学生</u> ※以下の項目を名簿に記載いたします。取扱いには十分ご注意ください。 学生氏名、学生氏名カナ、所属学科組織名称、学年、学生住所、 保証人（保護者）氏名、保証人（保護者）住所、寺院出身区分
--------------------------------	---

在学生・在学生保証人住所ラベル ※ラベルが必要な場合は以下から選択してください。

<input type="checkbox"/> 学生氏名・学生現住所 <input type="checkbox"/> 保護者氏名・保護者住所	<u>出力対象：保証人（保護者）住所が貴支部にある学生</u> ※左記に <input checked="" type="checkbox"/> をいれた項目のラベルを提供いたします。
---	---

利用目的：名簿・住所ラベル利用にあたっての詳細をご記入ください。

発送：6月上旬（「大谷大学公開講演会」及び「同窓会支部総会」案内発送用住所ラベルに同封）

※以下は記入しないでください

申請番号： 22-	受付年月日：	出力日：
備 考		