

宛名ラベルシール出力申請書

申請者情報	(か)		(か)		
	申請者氏名 (同窓会会員)		幹事名または主催者名		
	会員番号	第	期	専攻	
	TEL	()	-	FAX	() -
	E-mail				

※同窓会会員以外の方は申請できません。ラベルシール郵送ご希望の場合、同窓会登録住所にお送りいたします。ご住所に変更がある場合は、必ず事前に住所変更のお手続きをお願いします。

使用目的	<input type="checkbox"/> コンサート案内	日時：	会場：	料金：
	<input type="checkbox"/> 同期会案内	日時：	会場：	参加費：
	<input type="checkbox"/> 門下生の会案内	日時：	会場：	参加費：
	<input type="checkbox"/> その他 ※具体的に			
	特記事項			

※コンサート案内に使用する場合は有料です。情報検索料1000円 / 宛名ラベルシール 1件につき10円

抽出希望内容	
	記入例… 1期～6期全員 / 16期高校 / 作曲専攻の卒業生 / 井口先生の門下生全員など

発行希望日	年	月	日
-------	---	---	---

上記記載事項に相違ございません。

また、発行されたラベルシールは上記の目的以外には使用せず、再利用（複写・譲渡・売渡・データとしての入力）もいたしません。

以上を遵守し、個人情報の取り扱いに十分注意し責任をもって管理をいたします。

年 月 日

桐朋学園音楽部門同窓会理事会 御中 氏名 _____ 印

※必ず申請者本人が署名のこと

事務局記入欄

非営利 / 営利 無償 / 有償 円

事務局特記事項：

管理番号：

受付	送付	受渡し	入金