

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

跡見校友会一紫会

## 《 会員リスト利用申請届け 》

\* 太枠内にご記入ください。

1	会員番号 (宛名下に記載のNo.)		
2	卒業回生 (不明の場合は卒業年)	回生 ( _____ 年 _____ 月卒業)	
3	所属	学部 学部	
		学科 学科	
		クラス (該当者のみ)	
		ゼミ 先生	
4	氏名	(フリガナ) -----	
5	現住所	〒 ( _____ - _____ ) -----	
6	電話番号	(自宅) -----	
		(携帯) -----	
7	利用の理由 (例：クラス会等)		

**【送付先】**

郵送 : 〒112-8629 東京都文京区大塚 1 - 5 - 9 跡見学園内  
跡見校友会一紫会 宛

FAX : 03 - 3941 - 8642

メール : isshi-kai@atomi.ac.jp