

賛助会員 申込書

申込年月日 令和 年 月 日

一般社団法人多摩美術大学校友会
代表理事 中村 一哉 殿

「一般社団法人多摩美術大学校友会」の趣旨に賛同し、賛助会員の申込をします。

ふりがな		印鑑	属性
申込人 お名前			賛助会員
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	性別	
住 所	(〒 -)		
	TEL	FAX	
	E-mail		

確認事項	①同窓会・展覧会の案内受取希望	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 受取拒否
	②寄付・卒業展の案内受取希望	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 受取拒否
	③校友会マイページの『会員検索』掲載	<input type="checkbox"/> 掲載	<input type="checkbox"/> 全て非掲載	
	④キャリアセンターからの連絡	<input type="checkbox"/> メールは可	<input type="checkbox"/> 全て不可	

※個人情報は法令を遵守し、当会の活動以外には使用しません。
※理事会で承認されましたら、終身会費（3万円）のお振込み先のご案内をいたします。

※事務局使用欄

理事会承認日	令和 年 月 日	入会日	令和 年 月 日
会員番号		案内担当者	
備考			