

(様式2)

卒業生・修了生名簿提供のお願い

平成 年 月 日

東京農工大学同窓会
理事長 殿

国立大学法人東京農工大学

代表者名: _____ 印

所属: _____

取扱者名: _____ 印

TEL _____ ; **FAX** _____

E-mail: _____

貴会会員の名簿を下記の理由で利用したく、提供をお願い申し上げます。提供される名簿については、利用目的外に使用せず、同窓会の個人情報保護規則及び個人情報管理規程に則り個人情報の保護に努めます。

記

1. 提供願い目的:(具体的に記してください)

2. 提供希望個人情報範囲: {卒業学科(年)・修了専攻(年)・氏名・住所・電話番号・勤務先名・所在地等、必要な最小の情報範囲を具体的に記してください}

3. 提供希望媒体・期日・部数:

受付担当者名		受付年月日	平成 年 月 日
送付年月日	平成 年 月 日	備考	