

会員データ出力依頼書

成城学園同窓会 御中

平成 年 月 日
回 学部 組 セミ
氏名

会員データの出力を依頼します。

住所 (送付先)	〒
電話番号	(自宅・勤務先)
メールアドレス	(自宅・勤務先)
希望品	<input type="checkbox"/> リスト <input type="checkbox"/> 宛名シール <input type="checkbox"/> リシ 枚 名分
区分	<input type="checkbox"/> クラス 初・中・高・ア・短・大・院 年卒 回 組 <input type="checkbox"/> クラブ 部 <input type="checkbox"/> ゼミ 経済・文芸・法・社イノ 教授 <input type="checkbox"/> 地区 国・ 県・郵便番号(~) <input type="checkbox"/> その他 ()
単位	単クラス・学年・歴代・ 年(回)卒～ 年(回)卒
項目 (○印)	現氏名・フリガナ・旧姓・自宅〒住所・自宅電話・勤務先名 ゼミ名・出身高校名・卒業クラス
順序	<input type="checkbox"/> 50音順 <input type="checkbox"/> 卒業クラス順 <input type="checkbox"/> 郵便番号順
使用目的	年 月 日開催予定
出力希望日	年 月 日
受渡方法	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送(+簡易書留料300円) <input type="checkbox"/> 宅配便
HPへの掲載	可・不可 案内・報告 原稿提出 月 日(〒・持参)

<注意事項>

- ・<非公開>を希望されている方のデータはお応えできません。
- ・データは全て紙に出力した状態でお渡します。(FD/CD等の媒体ではお渡していません)
- ・リスト・シールをお送りする場合は、所定の出力費用のほかに送料実費のご負担をお願いしています。

事務局使用欄

受付日・係印	本人確認	発送日	費用	入金日	担当
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 会員カード ・ 免許証 ・ 保険証 ・ その他() 		リシ送計	現〒銀	