

# 同窓会支部設立申請書

平成 年 月 日

大分県立芸術文化短期大学同窓会 会長 殿

支部設立の規約に同意の上「 」支部を設立したいので申請します。

※「 」内は、都道府県名

申請者（支部長）氏名

印

学科名

卒業年度

生年月日

年 月 日生

連絡先

住所 〒

電話

メール

会計係 氏名

住所 〒

電話

メール

学科名

卒業年

会員 1 氏名

学科名

卒業年

会員 2 氏名

学科名

卒業年

会員 3 氏名

学科名

卒業年