**Mail：****dosokai@st.keio.ac.jp****or FAX：045-561-7594**

**慶應義塾大学　理工学部同窓会**

会員名簿利用申請書

同期会、研究室OB/OG会活動のため、以下の注意事項を遵守することを承諾のうえ、下記のとおり

申請いたします。

申請日　：　　　　　　　　　年　　　月　　　日

卒業西暦年・卒業学科名：

申請者名：

Ｅ－Ｍａｉｌ：

利用目的：

抽出条件：

ラベル印刷：　　　　　　　要　　　　　不要

送付先住所氏名：

ラベル印刷費の納入方法：（１）現金書留（２）同窓会銀行口座振込

※　個人情報保護法に基づき利用目的以外のご使用はかたく禁じます。

※　個人情報につきお取り扱いには、十分お気をつけください。

※　郵送用宛名ラベル印刷につきましては、一枚あたり２０円を頂戴いたします。

※　ご本人確認のため、電子メールで質問させていただくことがございますが、ご容赦ください。

※　お振込をご希望の場合、銀行口座は上記の電子メール宛にお知らせいたします。

※　振込等に必要な経費は振込者のご負担となります。