

令和 年 月 日

公益社団法人 全国大学体育連合
会 長 安西 祐一郎 殿

入 会 申 込 書

この度、公益社団法人 全国大学体育連合定款の目的に賛同し、令和 年 月 日付けをもって入会を申し込みますので、宜しくお取り計らい願います。

会員の種別： 国公立大学 私立大学 短期大学
(上記のいずれかに○をつけてください)

*4年制大学の場合は学生数(学士課程1年生の収容定員の4倍) _____人

ふりがな

大 学 名

学 長 名
(学校法人名)

印

〒

住 所

電 話 番 号

FAX 番号

(1) 入会金・年会費の担当窓口

〒

住 所

所 属

大 学

学 部

課

係

電 話 番 号

FAX 番号

(2) 機関誌の受け入れ及び各種連絡窓口

〒

住 所

所 属

大 学

学 部

氏 名

電 話 番 号

FAX 番号

メー ル ア ド レ ス

<個人情報の利用目的>

ご提供頂いた個人情報は、以下に示す利用目的を超えて、利用することはありません。

1. 会員の管理
2. 総会の招集通知、議決権行使書の送付
3. 会員名簿作成
4. 会員に対する各種便宜供与
5. その他事務的連絡
6. 官公庁、公的機関等への届出・報告