|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別　紙 |  | 事務局記入欄（大学番号） |  | 受付日 |  |
| 学生生活支援研究会2016年度入会申込書 |
|  |  |
| 大学名 |  | 入会者数 |  | 名 | 会費 | □ | 個人 |
| □ | 団体 |
| １．幹事会員  | ふりがな |  | 性別 | □男□女 |
| 氏名 |  |
| 希望グループ（A～D）※第4希望まで受付 | 所属部署名 |  | 所属部署担当年数 |  | 年 |
| 第1 | 　 | 第2 | 　 | 所属先所在地 |  |
| 〒 | 電話 | （　　　　） |
| 第3 | 　 | 第4 | 　 | メ ー ルアドレス |  |
| 希望担当幹事（2つ以上に☑をしてください） | □代表 □副代表 □グループ研究会担当 □庶務担当 □会計担当□記録・広報担当 □企画(夏期合宿)担当 □企画(総合企画)担当 |
| ２．会員 | ふりがな |  | 性別 | □男□女 |
| 氏名 |  |
| 希望グループ（A～D）※第4希望まで受付 | 所属部署名 |  | 所属部署担当年数 |  | 年 |
| 第1 | 　 | 第2 | 　 | 所属先所在地 |  |
| 〒 | 電話 | （　　　　） |
| 第3 | 　 | 第4 | 　 | メ ー ルアドレス |  |
| ３．会員 | ふりがな |  | 性別 | □男□女 |
| 氏名 |  |
| 希望グループ（A～D）※第4希望まで受付 | 所属部署名 |  | 所属部署担当年数 |  | 年 |
| 第1 | 　 | 第2 | 　 | 所属先所在地 |  |
| 〒 | 電話 | （　　　　） |
| 第3 | 　 | 第4 | 　 | メ ー ルアドレス |  |
| ４．会員 | ふりがな |  | 性別 | □男□女 |
| 氏名 |  |
| 希望グループ（A～D）※第4希望まで受付 | 所属部署名 |  | 所属部署担当年数 |  | 年 |
| 第1 | 　 | 第2 | 　 | 所属先所在地 |  |
| 〒 | 電話 | （　　　　） |
| 第3 | 　 | 第4 | 　 | メ ー ルアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 上記のとおり推薦します。 | 入会申込書の情報は、名簿として会員に配付し本会の運営に利用します。また、大学名･所属部署名･氏名･グループ名は本会の年報に記載します。 |
| 年 月 日 |  | 大学 | ／ | 所属長名 |  |