放送大学福島同窓会入会申込書

放送大学福島同窓会

会　　長　　殿

私は、放送大学福島同窓会の目的である「会員相互の親睦と交流を図るとともに、放送大学の発展に寄与する」に賛同し、年会費 1，000 円を添えて同窓会に入会します。

※入会年月日	令和　　年　　月　　日	
※（フリガナ） 氏　　名	（　　） □男　□女	
※（郵便番号） 住　　所	（〒　　－　　）	
※電 話 番 号	自宅電話	携帯電話
メールアドレス		
最終卒業年月	年　　月	
最終卒業コース		
その他同窓会に対する要望など参考事項		

備　　考	1　※の欄は必須項目です。 2　申込書は、郡山市桑野 1 丁目 22-21 放送大学福島学習センター気付　放送 大学福島同窓会宛に、郵送をお願いします。 3　同窓会費（1 年分 1,000 円）の払い込みは、ゆうちょ銀行の下記口座　に 払込ください。払込手数料はご負担ください。 4　振込口座番号は、０２２３０－９－１２２００４　で加入者名（受取人）は「放送 大学福島同窓会」です。 5　入会の会費「領収書」は、会費を現金で納入した場合のみ発行します。 6　入会に関する問合せは、以下に連絡をお願いします。 福島同窓会会長　西村洋文（電話 090-6783-0974） 〃　事務局長　佐藤　修（電話 090-4137-2573） 7　入会申込書に記載した個人情報は、「放送大学福島同窓会個人情報取扱規程(プライバシーポリシー)」により、適正に取り扱います。