

鷗友会正会員交流支援事業 申込書(兼)誓約書

鷗友会事務局御中

下記の内容にて、鷗友会正会員交流支援事業に申込みをいたします。

●主催者(幹事)

ふりがな 氏 名	
住 所	〒
連絡先(電話番号)	
E-Mail	
学籍番号	※不明な場合は、卒業学部・年度

●開催する交流活動内容

名 称			
内容と目的			
開催日時	年 月 日 () 時 分 ~		
開催場所	会 場 名		
	会場住所		
参加予定者数	名 (うち 正会員(卒業生) 名 ・ 準会員(在学生) 名)		

●申請重複状況

以下の通り、本申請について重複がないか確認し、☒をしてください。

☐ 本申請以外に、本年度正会員交流支援事業を受けていない。

☐ 本申請以外に、本年度正会員親睦支援事業を受けていない。

- 私は、交流支援事業を受けるにあたり、鷗友会正会員親睦・交流支援事業規程を遵守し、責任をもって会を主催することを誓約いたします。
- 鷗友会正会員親睦・交流支援事業規程違反、申請内容に虚偽事項があることにより、支援金返還(支援金受取前においては、支援不可)要請があった場合には、それに応じることを誓約いたします。

主催者署名

年 月 日

印

●広報利用に関する同意確認について

別紙「白鷗大学鷗友会取材規程に基づく同意確認について」を確認し、同意内容について下記より選択してください。

- ☐ 同意する(氏名・顔写真・コメント等を含む形で利用可)
- ☐ 条件付きで同意する()
- ☐ 同意しない(掲載・利用不可)

本人署名: _____ 日付: ____年__月__日

※アンダーラインの部分について必要事項をご記入ください。

【問合せ・ご提出先】 白鷗大学鷗友会 事務局

〒323-85856 栃木県小山市駅東通り2-2-2

TEL(0285)20-8121 FAX(0285)20-8123

E-Mail seagulls@ad.hakuoh.ac.jp