

# 鷗友会正会員親睦支援事業 申込書(兼)誓約書

鷗友会事務局御中

下記の内容にて、鷗友会正会員親睦支援事業に申込みをいたします。

## ●主催者(幹事)

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| ふりがな<br>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 ~                   |
| 参加予定者数 | 名<br>(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、親睦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