

# 支部設立申請書

申請日 年 月 日

札幌大谷大学同窓会本部 御中

申請者 氏名	印	卒業学科 卒業年度	年度
現住所	〒		
電話		F A X	
E-mail			

下記のとおり、支部の設立を申請いたします。

記

支部名称	支部	会員数	名
地域 (市町村名)			
設立の趣旨			
活動計画			

※支部会則・支部役員名簿・支部会員名簿を添付してください。