**筑波大学校友会正会員入会申込書**

申込日　西暦　 　　年 　　月 　　日

※ は必須、３～４、８～12は該当する項目をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １※ | フリガナ | 　　　　　　　　　　　　　　　　 （旧姓　　　　　　　　） |
| 申込者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 （旧姓　　　　 　　　 ） |
| ２※ | 生年月日 | 昭・平　　　　年　　　月　　　日　　 （入会年度末　満年齢　　　　歳） |
| ３ | 学群 | 卒業・退学・在学中（該当に○を付けてください。）入学年月　（昭・平・令　　 年　　月）　　　　　　　　　　　　　　　 　学群卒業等年月（昭・平・令　　 年　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　学類学籍番号　　　　　　　　　　　　（在学中の方のみ） |
| 大学院 | (1) 修了・退学・在学中（該当に○を付けてください。）入学　　　（昭・平・令　　年　 月）　　　　　　　　　　　　　　　学術院・研究群／研究科修了・退学（昭・平・令　　年　 月）　　　　　　　　　　　　　　　学位プログラム／専攻(2) 修了・退学・在学中入学　　　（昭・平・令　　年　 月）　　　　　　　　　　　　　　　学術院・研究群／研究科修了・退学（昭・平・令　　年　 月）　　　　　　　　　　　　　　　学位プログラム／専攻学籍番号　　　　　　　　　　　　（在学中の方のみ） |
| ４ | 現・元教職員 | 所属･職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元教職員の方は筑波大学での最終所属職名をご記入ください。）職員番号 　　　　　　　　　　　　　　　（現職の方のみ）退職年月 （昭・平・令　　　　年　　　月）（元教職員の方のみ） |
| ５※ | 現住所 | （〒　　　　－　　　　） |
| ６※ | 電話番号 |  |
| ７※ | Eメールアドレス | (フリガナ)　　　　　　　　　　　　　　　　@　　　 |
| ８ | 勤務先名称 |  |
| ９ | 所属・役職等 |  |
| 10 | 所在地 | （〒　　　　－　　　　） |
| 11 | 電話番号 |  |
| 12 | Eメールアドレス | (フリガナ)　　　　　　　　　　　　　　　　@　　　 |
| 13※ | 会費区分（数字に○を付けてください。） | １ 40歳未満 終身会費（50,000円）　　２ 40歳未満 分割会費（30,000円）３ 40～49歳 終身会費（30,000円）　　４ 50～59歳 終身会費（20,000円）５ 60歳以上 終身会費（10,000円） |

・筑波大学校友会入会申込書に記載された事項について、校友会の事業目的のみに使用し、筑波大学校友会で厳正に管理いたします。なお、利用目的の範囲内で、筑波大学に取得した個人情報を提供することがあります。

・手書きの場合は楷書で明瞭に記入し、Eメールアドレスの区別の付きにくい文字や記号にはフリガナを付けて下さい。

・ご記入後、EメールまたはFAX等で校友会あてに送信して下さい。

・入会申込書の記入事項に変更が生じた場合は、その都度、校友会あてに変更箇所をEメールでご連絡下さい。

E-mail : [kouyukai@un.tsukuba.ac.jp](kouyukai%40un.tsukuba.ac.jp)　 FAX : 029-853-6576