**筑波大学校友会 賛助会員入会申込書**

〔個人賛助会員（参与）用〕

申込日　西暦　　　　　年 　　月 　　日

筑波大学校友会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| ② | 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日 |
| ③ | 現住所 | （〒　　　－　　　　） |
| ④ | 電話番号 |  |
| ⑤ | メールアドレス | @ |
| ⑥ | 勤務先名 |  |
| ⑦ | 所属・役職名等 |  |
| ⑧ | 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| ⑨ | 電話番号 |  |
| ⑩ | メールアドレス | @ |
| ⑪ | 年会費  （口数、金額を記入してください。） | 個人（一口　10,000円）　　　　　　口　　　　　　　　　　　　　円 |
| ⑫ | 推薦者  （筑波大学校友会正会員の推薦の内諾を得てから記入してください。） | 推薦者  （筑波大学校友会正会員）氏名  推薦者連絡先  メールアドレス等 |

・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。

・ご記入が済みましたら、FAXまたはE-mail等で校友会あてにご送付下さい。

・校友会理事会で承認後、会費納入のご案内の連絡を差し上げます。

FAX : 029-853-6576,　 E-mail : kouyukai@un.tsukuba.ac.jp