

学習院桜友会 社員候補者推薦用紙

候補者欄	①	推薦役職	社 員 *今年度の推薦は社員のみです			
	②	卒業年度	昭・平	大院・大学・女子大・短大・高・女子高・中・女子中・初・幼	卒業 ・ 中退	
			年	学部		学科
	③	フリガナ				
		氏名				
	④	生年月日	昭和・平成	年	月	日
	⑤	住所	〒 -			
		電話・FAX	電話: ( )	FAX: ( )		
		e-mail	@			
⑥	職業	( 現職 ・ 退職 )				
⑦	桜友会活動との関係					
⑧	本人が得意とする分野 (経歴・資格・技能等)					
⑨	推薦理由					

推薦者欄	①	卒業年度	昭・平	大院・大学・女子大・短大・高・女子高・中・女子中・初・幼	卒業 ・ 中退
			年	学部	
	②	フリガナ			
		氏名			
③	住所	〒 -			
	電話・FAX	電話: ( )	FAX: ( )		
	e-mail	@			
④	職業	( 現職 ・ 退職 )			

- \* 本推薦用紙は推薦者の方がご記入ください。
- \* 提出期限 平成30年 1月 26日 (金) 必着とします。
- \* 個人情報の取り扱いは、学習院桜友会個人情報保護規程に準拠いたします。

事務局 使用欄	受付日		候補者		推薦者		受付者
	平成	年	月	日	正・普・その他 登録No.	正・普・その他 登録No.	