

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				
	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		学科	
	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.		