

学習院桜友会 社員・理事・監事 候補者推薦用紙

候補者欄	①	推薦役職	(該当するものを○で囲んでください)		
			社 員 ・ 理 事 ・ 監 事		
	②	卒業年度	昭 ・ 平 年	大院・大学・女子大・短大・高・女子高・中・女子中・初・幼 学部	卒業 ・ 中退
	③	フリガナ			
		氏名			
	④	生年 月日	昭和 ・ 平成	年	月 日
	⑤	住所	〒 ー		
		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 年	大院・大学・女子大・短大・高・女子高・中・女子中・初・幼 学部	卒業 ・ 中退
	②	フリガナ			
		氏名			
	③	住所	〒 ー		
		電話・FAX	電話: ()	FAX: ()	
		e-mail	@		
④	職業	(現職 ・ 退職)			

- * 本推薦用紙は、候補者ご自身が利用目的を確認の上、推薦者の方がご記入ください。
- * 提出期限 平成31年 1月 31日 (木) 必着とします。
- * お預かりした個人情報は、本件以外の目的には使用いたしません。

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.	