

役員候補者応募用紙

下記により白百合女子大学同窓会（副会長
常任役員
監事）に（立候補
推薦）致します。

応募年月日： 年 月 日

ふりがな			
氏名			
卒業学科・回生	専・短・大・院	学科	回生
住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
メールアドレス			

平日に大学へ行くことができますか？ 月・火・水・木・金（行くことができる曜日に○をつけて下さい）
 土日に開催される行事に参加できますか？ はい ・ いいえ
 PCが使えますか？ はい ・ いいえ

立候補・推薦いずれの場合にも、副会長には5名・常任役員には3名の推薦者が必要です。
 下記の推薦者リストにご記入ください。

同窓会に関するご意見、考え方などを記入してください。

記入者（ ）

推薦者リスト

ふりがな	(姓)	(名)
代表推薦者氏名		
卒業学科/回生	専・短・大・院	学科 回生
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

ふりがな	(姓)	(名)
推薦者氏名		
卒業学科/回生	専・短・大・院	学科 回生
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

ふりがな	(姓)	(名)
推薦者氏名		
卒業学科/回生	専・短・大・院	学科 回生
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

ふりがな	(姓)	(名)
推薦者氏名		
卒業学科/回生	専・短・大・院	学科 回生
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

ふりがな	(姓)	(名)
推薦者氏名		
卒業学科/回生	専・短・大・院	学科 回生
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

* 推薦者の方には、役員候補者選考委員会よりご連絡いたします。

* すべての推薦者に承諾を受けていますか？
 はい ・ いいえ

* 代筆されましたか？
 はい ・ いいえ

代表者氏名： _____

No.85 2020年10月1日 編集・発行 白百合女子大学同窓会

〒182-8525 調布市緑ヶ丘1-25

TEL : 03-3309-7298 FAX : 03-3309-7310 E-mail : dousou@shirayuri.ac.jp 印刷所 (有)松田印刷
 (月・水・金 11:00~14:00) ※感染予防のため月曜日は閉室しています。