

【様式第2号】

常磐大学同窓会 支部設立願

年 月 日

常磐大学同窓会 会長 殿

代表者

住 所 都道府県 市区郡

氏 名 印

連絡先 TEL - -

連絡責任者

氏 名 印

住 所 都道府県 市区郡

連絡先 TEL - -

FAX - -

携帯 - -

e-mail @

常磐大学同窓会会則第 21 条および常磐大学同窓会支部細則第 4 条の規定により支部を設立いたしたく、下記のとおり申請いたします。

設立単位	都道府県	卒業年度	所属ゼミナール	サークル
フリガナ	その他 ()			シブ
支部名称				支部
設立時 構成員数	名	設立時構成員	別添名簿参照	
【事務局使用欄】				
				支部設立承認第 号