

岩手大学同窓会連合  
支部届出書

申請日 年 月 日

岩手大学同窓会連合会長 様

|         |   |
|---------|---|
| 申請者氏名   |   |
| 自宅住所    | 〒 |
| 電話番号    |   |
| メールアドレス |   |

下記の通り、同窓会連合の支部として届け出ます。

|                        |             |                  |    |
|------------------------|-------------|------------------|----|
| 1. 名称                  | 岩手大学同窓会連合   |                  | 支部 |
| 2. 同窓生数                | 名           |                  |    |
| 3. 代表者                 | 氏名          |                  |    |
|                        | 卒業学部<br>学科等 | 学部・研究科<br>学科・課程等 |    |
|                        | 卒業年         | 年卒業・修了           |    |
|                        | 勤務先         |                  |    |
|                        | 自宅住所        | 〒                |    |
|                        | 電話番号        |                  |    |
|                        | メールアドレス     |                  |    |
| 4. これまでの活動実績および今後の活動予定 |             |                  |    |

届出送付先

〒020-8550 岩手県盛岡市上田3-18-8  
岩手大学同窓会連合  
Tel: 019-621-6015  
Fax: 019-621-6014  
E-mail: dosokai@iwate-u.ac.jp