

(様式 7)

平成 年 月 日

勤務会員 申請書  
70～74才会員

九州歯科大学同窓会長 様

会員の区分に基づき、下記の通り申請します。

\_\_\_\_\_ 都道府県 同窓会  
会長 \_\_\_\_\_ (印)

会 員	氏 名					
	住 所					
	生年月日	明 大 昭 平	年	月	日	卒業期

勤務会員

勤務先 住 所	〒				
TEL		FAX		E-mail	

70～74才会員

申請理由	
------	--