令和　　年　　月　　日

**住所ラベル提供申請書**

必要な項目にチェックを入れてください。

**□**をクリックすると

チェックマークが入ります。

専修大学育友会事務長　様

支部名（　　　　　　　支部）

支部長　　　　　　　　　　印

標記の件、以下のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員住所ラベル  （申請対象学年） | 全学年　 1年生　 2年生  3年生  4年生以上　その他(　　　　 ) |
| 送付用封筒  （育友会名入り） | 必要（枚数： 申請対象と同数 その他　　　枚）  　　　　※その他の場合は枚数をお書きください  不要 |
| 差出人ラベル | 必要（枚数： 申請対象と同数 その他　　　枚）  　　　　※その他の場合は枚数をお書きください  支部長の住所と氏名  支部長以外（住所、氏名をお書きください）  〒  不要 |
| 使用目的 |  |
| 使用予定日 | 年　　　月　　　日（　　）頃に使用予定 |
| 備考 | 取扱いにあたっては以下の事柄を遵守します。  （１）情報の機密を保持します。  （２）目的以外に使用いたしません。  （３）未使用の場合は事務局に返送します。 |

※育友会事務局記載欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務長 | 担当者 | 受理年月日 |  |
|  |  |  |  |

**＊発送までにお時間をいただく場合がございます。**