**入　　会　　申　　込　　書**

令和　　年　　月　　日

栃木県育英会学生寮ＯＢ・ＯＧ会会長　様

氏 名

　　(本人の署名)

私は、栃木県育英会学生寮ＯＢ・ＯＧ会発会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 在寮期間 | 昭和 　 昭和  　 ※　　平成　　　年　　　月　～　　※ 平成　 　　　年　　　月  　 令和 　令和  　　　　　　　　※印の箇所は該当文字○で囲んでください。 |
| 出身高校等 |  |
| 出身大学等 |  |
| 連 絡 先 | 住　所　　　　　　　　 ＊ 新卒寮生の場合は、卒寮後の住所を書いてください。  （〒 　　　 － 　　　　）　 　 未定の場合は、帰省先を書いてください。  電　　　話（　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　）  携帯電話（　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　）  E-mail　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ＊　会からのお知らせは、原則として、メールを使用します。 |
| 帰省先　　 ＊ 住所と同じならば記入不要。  （〒　　　　－　　 　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様方  電　　話（　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　） |

＊　個人情報については，本会の目的に必要な範囲でのみ使用し，厳重に保管します。