公 開 部 分 名 簿 申 込 書

申 請 日　　年　　月　　日
会員番号

申 請 者　　㊞
電話番号（　　）　　-
追手門学院卒業年度
小学校　　期　　年卒
中学　大・茨　　期　　年卒
高校　大・茨　　期　　年卒

次項を了承のうえ、下記公開部分名簿の提供を申し込みます。

・山桜会提供の公開部分名簿は同窓会、クラブ会等の山桜会会員相互の親睦を図る会への連絡以外の使用は一切認めません。
・山桜会提供の公開部分名簿はネットで流出した場合回収不可能となるため、紙ベースでの提供とします。
・同窓会開催後に、名簿情報の提供にご協力ください。

提 供 希 望 名 簿

小 学 校	期	年卒	組
中学　大・茨	期	年卒	組
高校　大・茨	期	年卒	組
ク ラ ブ			
先　　生			
ﾀｯｸｼｰﾙ	要　・　不要　　(但し、封筒・往復葉書等はご用意下さい)		

使 用 目 的 概 要

内　容	

代表幹事	氏　　名	
	住　　所	〒
	連 絡 先	TEL（　　）　-　　FAX（　　）　- E-mail　　携帯電話（　　）　-

開催予定	年　月　日	年　　月　　日
	人　　数	
	場所・予算	場所　　・　予算　　円／１人

（まだ決まっていないところは、「未定」とお書き下さい。）

承認欄（日付・印またはｻｲﾝ）		
会員情報担当 副委員長	総務委員長	担当副会長
年　月　日	年　月　日	年　月　日

追手門学院校友会山桜会事務局
〒540-0008　大阪市中央区大手前 1-3-20 追手門小学校内
TEL 06-6940-3481　FAX 06-6940-3482