**東京女子医科大学看護系同窓会　資料同封申請書**

令和　　年　　月　　日

東京女子医科大学看護系同窓会

会長　武田　智子　殿

下記のとおり、総会案内・同窓会会報に同封したく申請致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（代表者氏名） |  |
| 申し込み者氏名 |  |
| 連絡先 | 住 所：〒電話番号：E- mail ： |
| 同封資料 | * サイズ　A3　A4　A5　B4　B5　その他（　　　）
* 折りたたみ　□可　□不可　　　※A４封筒で郵送します
* 枚数　（　　　　）枚
* 紙質　　上質紙　光沢紙（厚地）　その他（　　　）
 |
| 同封資料の内容 | * 学術集会・研修名など
* 開催日時
* 開催場所
* その他（ホームページURLなど）
 |
| 発送時期の希望 | 西暦　　　　年　　　月頃 |

以上

* 同封希望の資料の重さにより、郵送料の差額を負担していただく場合があります。
* 同封資料は印刷したものを印刷業者へ直接お送りください。（詳細は決定後お知らせします。）
* 理事会で検討後、受諾の有無を連絡致します。ご希望に添えない場合がございますがご了承下さい。

同窓会理事会記入欄

　受け取り日　（　令和　　年　　　月　　　日）　氏　　名（　　　　　　　　　　）

　理事会検討日（　令和　　年　　　月　　　日）　検討結果（　　　　　　　　　　）

住 所：〒162－8666 東京都新宿区河田町 8－1

東京女子医科大学女性生涯教育支援センター2F

東京女子医科大学看護系同窓会事務局

E-mail：twmu.nursing.aa@gmail.com