

# 旭川大学高等学校後援会入会申込書

旭川大学高等学校後援会

会長 張 興 和 殿

私は、旭川大学高等学校後援会の趣旨・目的に賛同し、下記のとおり後援会に入会したく申込みいたします。

記

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

後援会ご加入者

ご住所(〒\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

団体名\_\_\_\_\_

フリガナ

ご芳名\_\_\_\_\_印

電話番号\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

後援会構成会員(後援会会則第5条)の第\_\_\_\_\_号会員に加入します。

後援会年会費(後援会会則第10条)の口数\_\_\_\_\_口、\_\_\_\_\_円を納入します。

ご加入いただける方は、旭川大学高等学校とどのようなご関係ですか。

(※下記のいずれかにレ点をつけてください)

- 旭川大学高等学校の卒業生の方(昭和・平成\_\_\_\_\_年3月卒業)
- 旭川大学高等学校の教職員の方  
(非常勤講師を含む退職者の方は、昭和・平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月退職)
- 学園の教職員の方(高等学校教職員を除く)
- 一般市民の方
- 団体、企業、商社などの方

旭川大学高等学校後援会についてのお問い合わせ及び入会申込書の送付先は、

〒079-8505 北海道旭川市永山7条16丁目3番16号 旭川大学高等学校内

旭川大学高等学校後援会事務局(総務部) 電話 0166(48)1221 FAX0166(48)0740

以上