

# ＜ 学年名簿一覧・宛名シール・クラス会案内発送 申込書 ＞

聖母被昇天学院同窓会 御中

聖母被昇天学院同窓会が保有する会員の個人情報について開示をお願い致します。  
 情報の扱いについては、「個人情報保護に関する法律」及び同窓会の取扱規定を遵守し  
 万一、紛失・漏洩などにより同会に損失を与えその賠償を請求された時にはこれに応じます。  
 また、一覧表で開示頂きました個人情報は、返却予定日までに返却致します。

(太線内記入)

開示範囲(卒業期など)						
開示形式  必要箇所に○印して下さい。 A、Bは返却日設定が必要です。	Aクラス会案内発送と名簿一覧表	<input type="radio"/>	<b>必須</b> →	一覧表返却予定日		
	B名簿一覧表のみ	<input type="radio"/>		年	月	日
	C宛名シールのみ	<input type="radio"/>		開示形式Aには クラス会案内発送申込書②(レイアウト用)が必要です。		
使用目的						
〈卒業期〉 高校 期、短大 期		〈記入年月日〉 年 月 日				
住所: 〒		_____				
連絡先:		_____				
		(団体名)				
		氏名(代表者)		印(旧姓)		
		_____				

----- 以下同窓会記入欄 -----

	受付	業者連絡	直接発送	一覧表返却確認	廃棄	備考
年月日						
担当						

文書保存期限 一年

# クラス会案内発送申込書②(レイアウト用)

こちらの記入欄にご記入ください↓

郵便番号はがき

50  
返信

670-0948

姫路市北条宮の町172

サ  
ラ  
ト  
太  
郎  
宛

この振り目を内側にしめて封つて差し出してください

**A** サラト高等学校同窓会のお知らせ

**B** 拝啓  
皆様方には、ますますお元気で活躍のこととお慶び申し上げます。  
桜内でお別れしてから、はや〇〇年の歳月がたちました。  
懐かしく思い出される顔、顔、顔…  
つきましては、思い出話に花を咲かせ、楽しいひとときが持てればと思います。  
是非ご出席くださいますようお願い申し上げます。

敬具

**C** 同窓会発起人 サラト 太郎  
TEL 079-284-1380  
FAX 079-284-0904

**D** 日時 ○月○日(○曜日)  
12時 受付  
13時 開宴

**E** 場所 ニューグランドホテル

**F** 姫路市北条宮の町1-50 TEL 079-284-1380

**G** 会費 10,000円

**H** なお、ご出欠の通知は、○月○日までにお知らせくださいますようお願いいたします。

〒

(再転送)

**H** ハガキ返信先

**A** タイトル

**B** 本文

**C** 幹事情報

**D** 日時

**E** 場所

**F** 会費

**G** 〆切日

郵便番号はがき

50  
返信

〇〇〇-〇〇〇〇

〇月〇日(〇) 開催 サラト高等学校同窓会  
ご出席 ご欠席  
(いずれかを〇で囲んでください)  
メッセージ (近況報告)

印刷不可領域  
この部分に現住所・氏名等が出力されます。

印刷不可領域  
この部分に現住所・氏名等が出力されます。

※氏名・住所等に訂正のある方のみご記入ください。

新姓(旧姓)名 \_\_\_\_\_  
新住所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_

〇月〇日までにご返信ください。

〒

(再転送)