

提出先：宇和島東高等学校同窓会事務局

〒798-0066 宇和島市文京町1-1 tel: 0895-22-0261

fax: 0895-24-0495

受付期間 随時

提出日 年 月 日(枚口の) *推薦人は1名でもかまいませんが、10名を超えるときは別紙を付けてください。

()期 幹事立候補表明書

同期の推薦を受けましたので、

私は、平成29年8月定期総会までの()期幹事として立候補いたします。

氏名(ふりがな) 郵便番号(-) 携帯番号()()()
電話番号()()()
住 所

私は同期の _____ さんを 宇和島東高等学校同窓会()期幹事に推薦します。

* 推薦人は同期の複数の人を推薦できます。また、被推薦者に代筆を依頼することも認められます。

no	氏 名	連 絡 先 等
1		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
2		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
3		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
4		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
5		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
6		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
7		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
8		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
9		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
10		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所

◎ 頂いた個人情報、幹事名簿登録のためにのみ使用し、第三者に開示することはありません。

- * 1 総会当日(平成27年は8月末日)までに提出された立候補者が各期5名を超えるときは事務局に提出した立候補表明書の推薦人数の多い順に5名までとします。
- * 2 各期の幹事が5名に満たないときは、5名に達するまで幹事を増員することができます。その場合、随時事務局に「()期幹事立候補表明書」を提出、直近の正副会長会および常任幹事会で幹事就任の確認を受け、幹事名簿に記載されます。
- * 3 各期幹事の氏名は「宇和島東高等学校同窓会ホームページ」等で公表を予定しています。
- * 4 幹事就任後、名字、連絡先等に変更があったときは、速やかに事務局に連絡をお願いします。