

本人宛て

(令02-03)

※ 受付番号	※ 終身会員番号
NO.	NO.

重 要

※ 上記「受付番号」「終身会員番号」に、御記入は不要です。

東京学芸大学同窓会終身会員申込書

住所	〒		
氏名	(男・女)	大学 卒業年	
電話番号		所属希望 支部	
退職時 勤務校		退職時 職名	
メールアドレス	※終身会員番号の連絡を希望者する方のみ（6月下旬頃を目途に連絡します）		

- (注) ① 所属希望支部については、原則として最終勤務地区を御記入してください。
また、加入時に、希望される支部長へも御連絡してください。
② 送金後に、この申込書と振替受付票を下記送付先に御送付してください。

申込書送付先 : 〒175-0094 東京都板橋区成増3-17-7
板橋区立成増ヶ丘小学校長 西谷 秀幸

東京学芸大学同窓会理事長 様

私は、終身会費を納入し、終身会員に加入します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

送金日 (令和 年 月 日)