

年 月 日

委 員 新 任 届

(連記式)

神戸老眼大学学会会長 殿

サークル部名

部 長

㊞

下記の部員を委員に推薦致しますので、承認方お願い致します。

記

1. 職務名 部長 ・ 副部長 (該当職務に○)

就任年月日 年 月 日

区 名 区 氏 名 ㊞

名簿番号 区 番

生年月日 年 月 日

住 所 〒

神戸市 区

電話番号 — 携帯番号 —

Email:

2. 職務名 部長 ・ 副部長 (該当職務に○)

就任年月日 年 月 日

区 名 区 氏 名 ㊞

名簿番号 区 番

生年月日 年 月 日

住 所 〒

神戸市 区

電話番号 — 携帯番号 —

Email: