学部生用

一般社団法人　佐保会入会申込書

令和　　年　　月　　日

卒業年	令和　　年　　月　卒業			
専　　攻	学　部	学部　　学科　　学専攻 コース		
氏　　名	フリガナ		旧　姓	フリガナ
卒業後の 住　　所	〒（　　－　　） Mail（　　） TEL（　　）			
未定の場合は 卒業後の 連　絡　先	〒（　　－　　） Mail（　　） TEL（　　）			
勤　務　先	名称			
希望所属支部	都 道 府 県 ※所属する支部は、居住地・勤務先・その他(実家など)の所在地のいずれかの都道府県を選んで必ず記入してください。			
備　　考	奈良女子大学大学院に進学する方は、入会を院修了後に延期することもできます。その場合は院修了後に改めて入会申込書を提出していただきます。 どちらかに〇をつけてください。 ・学部卒業後に入会する ・大学院修了後に入会する			