

鶴見大学同窓会会報 掲載申込書

同窓会会報への掲載申し込み時には以下の確認事項をよくお読みください。

<掲載申し込み確認事項>

- * 同窓会報は年 2 回の発行です。夏号は 3 月末まで、冬号は 10 月末までにお申し込み下さい。
- * 原則として、同窓生の申請は同窓会費完納者・自動引落手続き完了者に限ります。
- * 掲載の可否・要綱（掲載可の場合のみ）については、編集委員会より後日連絡いたします。
- * 原稿の要領・メ切は厳守してください。
- * 文字(ページ)数・写真掲載・レイアウトについては、ご希望に沿えない場合もございます。
- * 提出後の原稿編集については、編集委員会に一任していただきます。
- * お預かりした写真等の生原稿は、会報発行後の返却となります。

鶴見大学歯学部同窓会 広報部門
常任理事 大庭 健彰 殿

上記確認事項に同意した上で、鶴見大学歯学部同窓会会報への掲載を申し込みます。

平成 年 月 日

申込者	所属		
	氏名	鶴見大学歯学部同窓生の場合：(期)	
	連絡先	〒 TEL : () FAX : () Eメール： 学内の場合 (内線)	
掲載内容	題名	(仮題可)	
	内容	(簡単に記述してください)	
	写真の掲載希望		有 ・ 無

申し込み・お問い合わせ先：

鶴見大学歯学部同窓会 事務局
TEL 045-581-1080 FAX 045-582-8929
e-mail:aatusdm@tsurumi.gr.jp

<事務・広報処理欄>

事務受領	広報受領	掲載可否