

龍谷大学福祉フォーラム入会申込書

龍谷大学
福祉フォーラム 会長 殿

2011年度 龍谷大学福祉フォーラムに、下記のとおり入会申込みをします。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 _____
電話番号	
E-mailアドレス	
ご職業	
属性	<p>該当する□にチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 本学卒業生 <input type="checkbox"/> 本学学生</p>
備考	<p>ご質問・ご要望等ございましたらご記入ください。</p>

*** 個人情報の取り扱いについて ***

上記で伺いました個人に関わる情報は、個人情報保護法及びこれに準拠した学内の取り決めに従い、厳正に情報を管理し、本学事業以外には利用いたしません。