お申込者情報シート

（※必須項目）

ふりがな ※	
氏　　名 ※	
生年月日 ※	年　　月　　日
卒 業 年（○で囲んでください）	平成・令和　　年　３月卒業
E-mail ※	
連絡先電話番号 ※	
来校による受け取りの場合	希望日①　　月　　日　　時　　頃
	希望日②　　月　　日　　時　　頃
郵送による受け取りの場合	送付先住所 〒　　－
厳封発行を希望 ※	□ する　　□ しない

記入いただいた個人情報については、発行に関する目的以外に使用せず、適切に管理致します。

ＡＣＣ使用欄	
受　付	発行・発送
／	／