

立命館大学校友会 会長 殿

登録団体名：

責任者：

印

役職名：

下記理由により、立命館大学校友情報のデータ、リスト、宛名ラベルの作成を依頼いたします。
また、使用に際しては、以下の項目を遵守することを誓います。

1. 当該校友情報を以下に記載する使用目的以外には使用いたしません。
2. 住所変更等各会員の校友情報の変更を確認された場合、会員に了承が得られた際には速やかに変更が必要と思われる情報を立命館大学校友会に届け出ます。
3. データファイル、校友リスト（紙データ）は、作業上発生した複写データを残すことなく返却し、返却期日を厳守します。

(依頼にあたっての留意点)

- * 依頼者は、登録団体の責任者、或いはその委託を受けた団体の構成員のみとします。(責任者とは、今回提供する校友情報を管理する責任を持つ、登録団体の会長又は事務責任者とします)
- * 宛名ラベル作成をご依頼の場合、件数により実費を頂戴することがあります。
- * **依頼内容および他団体の依頼状況によりご提供までに、依頼書到着後、約 10～14 業務日（事務局休業日を除く）のお時間をいただく場合があります。**

* □欄は該当するものにチェック

依頼年月日	年 月 日				
登録団体名					登録確認：
依頼者氏名 (フリガナ)	()				
閲覧者氏名 (フリガナ)	() *当該校友情報の管理者を記入				
送付先住所および連絡先 ※全項目必須	〒 - TEL : - / FAX : - E-mail アドレス :				
提供形態	<input type="checkbox"/> データファイル (CD-R) <input type="checkbox"/> 校友リスト (紙ベース) <input type="checkbox"/> 宛名ラベル				
並び順 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 卒年順→氏名 50 音順 <input type="checkbox"/> その他 ()				
校友情報の抽出条件 ※右欄 () 内に記入又は選択して下さい。複数条件を組合せ可	<input type="checkbox"/> 卒年	(西暦：)年 (9月・3月) ~ (西暦：)年 (9月・3月) に卒業した校友 ↑ ※9月・3月いずれかを選択 ↑			
	<input type="checkbox"/> 地域	() 都道府県・() 市町村・その他 () に現住所登録のある校友			
	<input type="checkbox"/> 学部・ (院) 研究科	() 学部 / () 研究科 を卒業した校友 ※学年や専攻・コースの指定は不可			
	<input type="checkbox"/> ゼミ	(※フルネーム)先生のゼミを履修した校友			
	<input type="checkbox"/> その他	※上記に該当しない場合のみ () (具体的に記入ください)			
依頼する校友情報の項目 ※「提供形態」が宛名ラベル の場合は、項目は住所・氏 名・会員番号のみとなります	<input checked="" type="checkbox"/> 会員番号 (必須) <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 会報送付 (郵送) <input checked="" type="checkbox"/> 卒業年月日 (必須) <input type="checkbox"/> 電話番号 (固定) <input type="checkbox"/> 会報送付 (メール) <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 (カナ) (必須) <input type="checkbox"/> 電話番号 (携帯) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 氏名 (漢字) <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 卒年・学部学科略称 <input type="checkbox"/> 勤務先名称 ※物故者、名簿掲載拒否者は除きます				
使用目的	<input type="checkbox"/> 行事、イベント開催のための案内発送 行事名： 開催日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 会報・通知の発送 発送内容：				
右記について了承します <input type="checkbox"/> (←チェック)：新卒校友の情報提供は、卒業式後 2ヶ月程度のお時間を頂戴致します。 (3月卒分は6月上旬頃以降、9月卒分は11月中旬以降から順次作業予定)					
データ返却予定日	年 月 日 * 返却先：〒604-8520 京都市中京区西ノ京朱雀町1 立命館大学校友会事務局 宛				
校友会 記入欄	受付番号	承認日	年 月 日	承認印	
		発行日	年 月 日	担当印	
		返却日	年 月 日	確認印	

改定日：2023.2.25