

大阪体育大学教育後援会入会申込書

大阪体育大学

(西暦)

年

月

日

教育後援会会長 様

貴会への入会を申し込みます。

保証人 氏名

㊞

※学生の父母または親族

学 生 氏名

㊞

保証人原簿

受験番号

2024年度

※アルファベットを含む7桁の英数字

※学籍番号	ふりがな		男・女	出身校	
	学生氏名			(クラブ活動:)

※印欄は記入不要です。

入学される学部/学科に ☑してください	<input type="checkbox"/> スポーツ科学部 スポーツ科学科 <input type="checkbox"/> 教育学部 教育学科
------------------------	--

ふりがな		学生本人との関係		生年月日(西暦)
保証人氏名				年 月 日
保証人住所	〒 -			
連絡先	電話(自宅)		緊急連絡先(勤務先名等)	電話
	電話(携帯)			
	Eメール(任意)	@		
各種役員経験(PTA、クラブ、地域等)	記入例: 高校でのクラブ活動にて保護者会会長、中学校PTAにて会長(父)、小学校PTAにて書記(母)、地域活動(ボランティア)にて世話役等々			

●これらの個人情報は、教育後援会の会報の送付、本学行事の案内、保証人からの質問に対する回答、OUHSジャーナル等の本学出版物の業務委託による送付などに利用します。