年　　月　　日

「芝浦工業大学校友会経営者懇談会」参加申込書

私は「芝浦工業大学校友会　経営者懇談会」に

御参加します　・ 御参加しません　・　御参加可能時期より連絡の上参加します

（いずれかに〇をお願いします）

　　御氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　御卒業年：　　　　　　　　　　　　　御卒業学部学科：

　　御自宅住所：〒　　　　　　御住所

　　御勤務地住所：〒　　　　　　御住所

　　御連絡電話番号：　　　　　　　　　　　　携帯電話番号：

　　E-mail：

適合する欄へ貴社名及び貴団体名と役職名ご記入をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 貴社名及び貴団体名 | 役職名 |
| 経営者・役員非上場の中小企業上場企業の役員 |  |  |
| 及び幹部及び自治体の首長中央省庁機関の幹部 |  |  |
| 学校等)法人の役員医療・社会福祉・(公益・財団・社団・ |  |  |
| 経験者等上場企業役員 |  | （在職期間を御明記下さい） |