令和　　年　月　日

藤 沢 三 田 会 御中

藤 沢 三 田 会 入 会 申 込 書

私は、藤沢三田会に入会を希望しますので、登録をお願いします。

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日生
卒業年・学部	昭和・平成・令和　　年　　学部　　学科
出身高校	
紹介者	
自　　宅	住　　所　〒　　－
	電話番号
	E-mail
希望する部会	
そ　の　他	

※卒年学部、出身校、住所、電話番号を会員名簿に掲載、会員に配布することになりますのでご了承ください。また、入手した個人情報は藤沢三田会の会員相互の融和と親睦を図るためにのみ利用します。