

## 明治学院同窓会新役員候補者推薦届用紙

明治学院同窓会会則及び役員選考規程・要項に準じ新役員として下記の通り推薦します。

記入日 年 月 日

役員候補推薦者／被推薦者	候補者役員名 (該当箇所に○)	1. 会長 2. 副会長 3. 監事 4. 理事 5. 評議員			
	※この用紙は役員名別に1件1名で記入の事。複数件、複数名記入の場合は無効となります。				
	ふりがな 氏名	年齢	明治学院	西暦	年
		歳	最終学歴	学校名	
	現住所	〒 電話番号 携帯電話			
	勤務先				
	同窓会活動歴/過去6年位迄	1. あり 2. なし (ありの場合は下記に履歴を詳しくお書き下さい)			
	1. 同窓会役員経験	役員名( )	期間( )	年 月～	年 月)
	2. 各校同窓会役員経験	役員名( )	期間( )	年 月～	年 月)
	3. 同窓会支部活動経験	役員名( )	期間( )	年 月～	年 月)
4. 同窓会ブロック活動経験	役員名( )	期間( )	年 月～	年 月)	
5. その他	( )	期間( )	年 月～	年 月)	
	( )	期間( )	年 月～	年 月)	
同窓会活動 承認者名・捺印	承認者名 印	承認者名 印	承認者名 印	承認者名 印	
推薦者	推薦組織団体名 該当に○	1. 地域ブロック 2. 地域支部 3. 各校同窓会 4. 同窓会理事会(一般会員含む)			
	(推薦理由)				
	推薦者として被推薦者の同意を得ましたので上記の方を推薦します。				
	推薦責任者署名	印	役員名( )	推薦組織団体( )	
推薦責任者連絡先	住所				
	電話番号	携帯電話			
【同意確認欄】	本人署名	印			

但し会長・副会長の被推薦者は別紙にて所信表明を添付すること

※同意確認欄に「本人署名」「印」が無い場合、無効となります。