

〒150-8366  
 東京都渋谷区渋谷4-4-25  
 青山学院校友センター  
 TEL: 03-3409-6645  
 FAX: 03-5485-3616

## 意思確認連絡書

チェック欄	記入日	年	月	日			
/	いずれかに をつけてください。 全て開示可 ・ 一部開示不可 ・ 全て開示不可						
/	ふりがな						
	氏名	姓				名	
/	ふりがな						
	旧姓名	姓				名	
/	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日生	性別 男 女	
	現住所	〒 -					
	電話番号						
	E-MAIL	@					
	現住所以外の連絡先(実家等)	〒 -					
	電話番号						
	勤務先 or 進学先						
	勤務先 所属						
	電話番号						
/	最終学歴	年 月 卒業					
/	青山学院での卒業	該当箇所すべてに をしてください					
		旧中	専門	高女	女専	幼稚園	初等部
		中等部	高等部	短期大学	大学	大学院	
どちらかに をつけてください。 学院からのお知らせなどの送付を 希望する ・ 希望しない							
通信欄							

**【記入方法】**

- ・本人確認の為、印の部分は必ず記入してください。(生年月日を開示することは一切ありません)
- ・一部開示不可に を付けた方は、学院及び学院公認団体で**開示したくないデータのチェック欄**に×印を記入してください。
- ・氏名の前のチェック欄に×印をつけるとすべてのデータを学院及び学院公認団体に開示不可と判断させていただきます。