

浦添高等学校同窓会カード申込書

次の項目に記入し、（有）サバニデザインまでFAXして下さい。

（※）カード郵送のため、必須項目は必ずご記入をお願いいたします。

		必須項目
お名前		※
ふりがな		※
ご住所		※
お電話番号		※
卒業年	(例) 1990	
最終クラス	(例) 3年1組	
部活		
メールアドレス		
旧姓		
旧姓ふりがな		
職場		
職場連絡先		
職場役職	(例) 営業部課長	

【個人情報の取扱について】

- ・ 収集した個人情報は、一般社団法人浦添高等学校同窓会及び（有）サバニデザインから、会員の皆様への情報提供のみに利用いたします。
- ・ 第三者提供は行いません。
- ・ 情報の変更または削除のご依頼を受けた場合は、速やかに対応いたします。
- ・ 収集した情報は、セキュリティを考慮した適切な環境で保管いたします。

お問い合わせ先：浦添高等学校同窓会 公式サイト運営委託業者（有）サバニデザイン 森 健治
098-894-3886

FAX 098 - 894 - 3887

