

支部長	選考	役員会

(返信用)

愛知学院大学歯学部同窓会愛知県支部

功労者表彰推薦書

愛知学院大学歯学部同窓会愛知県支部支部長 殿
選考委員会 殿

平成 年 月 日届

班名

班長名

表彰者氏名	(フリガナ)		
回生	回生	生年月日	昭和 年 月 日
履歴			
役職歴			
推薦事項 及び略歴			
功労者表彰予定日 (班会予定日)	平成 年 月 日 時 分～ (場所:)		

班会開催時に同窓会愛知県支部役員が表彰させていただきます。
功労者表彰予定日(班会予定日)の1カ月前までにお届けください。
功労者表彰は会費納入者に限ります。
会費納入期間 (年) ※事務局にて記入いたします。