

# 福岡県立大学同窓会会費減免申請書

令和 年 月 日

福岡県立大学同窓会  
会長 野口 久美子 様

氏 名

下記のとおり会費の減免を申請します。

ふりがな 氏 名		ふりがな 旧 姓	
卒業校		会員番号	
現住所	〒	TEL FAX	

該当する項目（1. 2. 3いずれか）に✓をつけて、必要事項を記入ください。

- ( ) 1. パートナー 発送住所同一会員が、郵便物一括発送を望む場合  
( ) 2. ファミリー 発送住所同一会員が、郵便物一括発送を望む場合  
( ) 3. シニア 75歳以上の会員（4月1日現在満75歳以上）

1. パートナー、2. ファミリーの場合（申請者と同一住所の会員について）

ふりがな 氏 名		ふりがな 旧 姓	
卒業校		会員番号	

3. シニアの場合（4月1日現在75歳以上の会員の生年月日について）

生年月日	大正 昭和	年	月	日生まれ
------	----------	---	---	------