

2014 年度理事立候補申込票

福山市立大学教育振興会会長 様

私は、福山市立大学教育振興会会則を理解のうえ、2014年度同
会の理事に立候補します。

年 月 日

学部学科	学部	学科
学生名前・学籍番号	名前	学籍番号
保護者連絡先	(住所) 〒	
	(電話番号・ファクシミリ)	
	(Email)	

※2014年度入学予定者の方の保護者様は、学籍番号欄に受験番号
をご記入ください。

※ご提出いただいた個人情報は、理事の選任に係る業務以外には使用いたしません。