|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 |  | | 学年 |  |
| 専務理事/業務責任者 | |  | 専務確認欄 |  |
| フリガナ |  | | 生年月日 |  |
| 氏名 |  | | 性別 |  |
| メールアドレス |  | | | |
| 質問項目  (任意) | **①実行委員を希望する理由を教えてください。** | | | |
| **②どのような「みんなの共済2024」をつくりたいですか。** | | | |

**※メールアドレスはパソコンで確認できるものを入力してください。**

**※ここで得た個人情報は名簿作成などの参加者管理や会議資料等の書類共有などに使用します。**

**※申込の際に必ず専務理事または業務責任者の確認をもらい、「専務確認欄」に〇をつけてください。**

**記入後、みんなの共済2024 事務局長　松井（Matsui.Shoki＠univ.coop）　までメールで提出ください。**