

北里大学薬友会HP記事掲載申請書

■掲載する記事の内容(依頼者は太枠の中を記入して下さい)

| | | |
|---------|---|--|
| 記事タイトル | | ■個人情報掲載可否 ※HPへの情報掲載可否 チェックして下さい |
| 依頼日 | 年 月 日 | |
| 依頼者 | (お名前) 卒業生(会員番号) (西暦 年 学科卒業) 卒業生以外の方(所属) | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 名字のみ可 |
| 連絡先住所 | 〒 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
| 電話番号 | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
| メールアドレス | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
| 掲載開始日付 | 年 月 日 | |
| 掲載終了日付 | 年 月 日 | |
| 掲載後の報告 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由:) | |
| 写真掲載 | <input type="checkbox"/> 添付ファイルあり <input type="checkbox"/> なし | |
| 記事内容 | <input type="checkbox"/> 以下に記述 <input type="checkbox"/> 添付ファイルに記述 | |
| | | |

※ なお、掲載内容は薬友会において審議し、不掲載となる場合がありますのでご了承下さい。

■事務局記載欄(依頼者は記入しないで下さい)

| | |
|-------|-------|
| 受付NO | |
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 受付者 | |
| 備考 | |