

代表者氏名(会長・副会長、代表、幹事、事務局長など)

役名	卒業年月	学部 研究科	学科等	氏名	現住所(電話・メールアドレス)

赤門学友会代議員の推薦者(500名未満の団体は1名、500名以上の団体は2名推薦してください)

役名	卒業年月	学部 研究科	学科等	氏名	現住所(電話・メールアドレス)

わかる範囲で構いませんので、おおよその会員数をご記入ください。

会員内訳	学部										大学院(1)							
	法	医	工	文	理	農	経済	教養	教育	薬	計	人文社会系	教育学	法学政治学	法科大学院	公共政策	経済学	総合文化

会員内訳	大学院(2)										そのほか(研究所など)								
	理学系	工学系	農学生命科学	医学系	薬学系	数理科学	新領域創成	情報学環	情報理工	EMP	計								

(記入日) 平成 年 月 日

(記入者氏名) (出身学部・研究科:) 年(卒・修了)

会則があれば添付してください。

役員などに変更のあった場合はご連絡をください。

Tel: 03-5841-1249, fax: 5841-1054, e-mail: gakuyukai@adm.u-tokyo.ac.jp

その他、参考となる資料があれば添付してください。