

FAX不可

No. \_\_\_\_\_

kobe-u.comサービス 脱会届

申請年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

登録内容	会員 ID	
	メールアドレス	
	フリガナ	
	登録氏名	印
	生年月日	19 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	登録住所	〒 _____
他メールアドレス		

\* 今後のサービス向上の参考として、脱会理由をお聞かせ下さい。

--

郵送先: 〒657-8501  
神戸市灘区六甲台町2-1 神戸大学三木記念館内 凌霜会気付  
株式会社 神戸学術事業会 脱会係

弊社記入欄	登録	受付