様式　2

平成　　年　　月　　日

特別会員推薦書

麻布大学同窓会
　会長　　殿

推薦者　　住所

氏名　　㊞

同窓会での役職

次の者を特別会員に推薦いたします。

氏　名　　年齢　　性別

住　所

職　業

推薦理由