

# 校章・コミュニケーションマーク・校名ロゴ使用許可申請書（卒業生用）

学校法人 鎌倉女子大学  
理事長 福井 一光 殿

申請日 2018 年 ● 月 ● 日

下記のとおり校章・コミュニケーションマーク・校名ロゴを使用したいので、許可願います。  
なお、使用にあたっては校章・コミュニケーションマーク・校名ロゴ使用ガイドライン」を遵守いたします。

(太枠内をご記入ください。該当する□に✓を入れてください。)

団 体 名			
申 請 者 名	フリガナ カマクラ ハナコ 鎌倉 花子		
卒 業 学 校 ※該当するもの すべてに✓	<input type="checkbox"/> 幼稚部 <input type="checkbox"/> 初等部 <input checked="" type="checkbox"/> 中等部 <input checked="" type="checkbox"/> 高等部 <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専門学校 最終学校卒業・修了年（西暦） ●●●● 年		
学 部 ・ 学 科 ※大学・短大 卒業者のみ	学部 <input checked="" type="checkbox"/> 家政学部 <input type="checkbox"/> 児童学部 <input type="checkbox"/> 教育学部 学科 <input type="checkbox"/> 家政保健学科 <input type="checkbox"/> 管理栄養学科 <input type="checkbox"/> 児童学科 <input type="checkbox"/> 子ども心理学科 <input type="checkbox"/> 教育学科 <input type="checkbox"/> 初等教育学科 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 家政学科 <input type="checkbox"/> 食物栄養学科 <input type="checkbox"/> 初等教育科 <input type="checkbox"/> 家政科 <input type="checkbox"/> 保健科		
連 絡 先	電話番号	00-0000-0000	
	E-mail (PC)	XXXX@XXXX.jp	
	住 所 ※データ郵送希望 の場合のみ記入	〒123-4567 ●●●●●●市●●●町●●●	
使 用 期 間	2018 年 ● 月 ● 日 ~ ● 年 ● 月 ● 日 (使用期限は 2024 年 3 月 31 日まで)	営利目的	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
配 付 対 象 者	同窓会参加者		
使 用 方 法 ※具体的に記入	家政学部家政学科●●●●卒同窓会の参加者へ記念品として配付するボールペンに「コミュニケーションマーク」と「鎌倉女子大学」の校名ロゴを記載します。		
使 用 希 望 デ ザ イン	校章 ( <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 幼 )      マーク <input checked="" type="checkbox"/> コミュニケーションマーク 校名ロゴ <input checked="" type="checkbox"/> 鎌倉女子大学 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学 (短期大学部併記) <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学短期大学部 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学大学院 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学中等部 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学高等部 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学中等部・高等部 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学初等部 <input type="checkbox"/> 鎌倉女子大学幼稚部 ※マーク・校名ロゴは、基本カラー、モノクロパターン両方のデータをお渡しいたします。 ※校名ロゴは、欧文ロゴタイプ併記のデータもお渡しいたします。		
デ ー タ 形 式	<input type="checkbox"/> PNG 形式 <input checked="" type="checkbox"/> AI 形式		
配 付 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送(CD-ROM) <input type="checkbox"/> インターネットからダウンロード		

※ご記入いただきました個人情報は、使用許可申請業務以外の目的には使用いたしません。

【お問い合わせ】  
学校法人鎌倉女子大学 総務部総務課  
〒247-8512 神奈川県鎌倉市大船6-1-3  
TEL:0467-44-2111 FAX:0467-44-7131

理 事 長	総務部長	経理部長	