

# 申込書 大阪大学主催 第6回 相続セミナー

住所: 吹田市山田丘2-8 テクノアライアンス棟B910 大阪大学共創機構渉外本部 セミナー係  
 FAX: 06-6879-4337 Email: seminar-alumni@ml.office.osaka-u.ac.jp

・参加を希望される方は、必要事項をご記入のうえ、10月5日(金)までに上記の住所、FAX番号またはメールアドレス宛に本申込書を送付してください。

※太枠内は必ずご記入ください。

申込日	年	月	日				
住所	〒 _____						
ふりがな						年齢	歳
氏名							
電話番号	_____		_____				
Eメールアドレス (お持ちの場合)	_____@_____						
お勤め先 役職	※差し支えない範囲でご記入ください						
卒業学部 研究科、 専攻	_____		学部/ 研究科		専攻 ( _____ 年 _____ 月卒業/修了)		

大阪大学からのイベント案内の受け取りを希望する (新たに送付を希望される方は  を入れてください)

同伴者(1名まで)		
ふりがな	_____	申込者との 間柄
氏名	_____	

●参加を希望されるプログラムにチェックをしてください。

特別セミナー       個別相談会

個別相談会をご希望される場合は、希望する時間帯、相談したい内容にチェックをしてください。  
 万一ご希望に添えない場合もありますこと、予めご了承ください。  
 個別相談会は特別セミナー参加の方を優先いたします。

●希望時間帯にチェックをしてください。

- 15:00 ~ 15:30       15:30 ~ 16:00  
 16:00 ~ 16:30       16:30 ~ 17:00

※可能な時間帯全てにチェックをお願いします。

●何を通じて開催をお知りになりましたか。  
 チェックをしてください。(複数回答可)

- DM郵便       阪大メルマガ  
 同窓会案内       チラシを見て  
 同窓会WEB       講師・知人からの案内  
 阪大WEB       その他( \_\_\_\_\_ )

●個別相談会で相談されたい内容にチェックをしてください。  
 (複数回答可)

<input type="checkbox"/>	①相続税対策について
<input type="checkbox"/>	②事業承継について
<input type="checkbox"/>	③生前贈与について
<input type="checkbox"/>	④遺言について
<input type="checkbox"/>	⑤遺産分割協議について
<input type="checkbox"/>	⑥不動産の活用について
<input type="checkbox"/>	⑦教育資金、結婚・子育て資金贈与について
<input type="checkbox"/>	⑧大学への寄付について
<input type="checkbox"/>	⑨遺贈について
<input type="checkbox"/>	⑩「おひとりさま」「子供なし夫婦」の心配事について
<input type="checkbox"/>	⑪その他( _____ )

※相談内容によって担当者を決定しますので、相談内容は必ずご記入ください。

\*お申し込みの内容は、関係法令、本学プライバシーポリシー及び学内規程に従い厳重に管理し、各種情報・サービスの提供(メールの送信、郵便物の配布等を含む)、大学の管理運営(各種調査・分析、事業企画等)に関する業務のために利用いたします。  
 \*上記利用目的に係る個人情報の取り扱いの全部又は一部を外部に委託する場合があります。  
 \*大阪大学同窓会連合会および各学部・研究科等の部局同窓会が行う活動のために、本学が必要と認める場合に限り、必要な範囲内において個人情報を提供することがあります。