

## 「個人を対象とした代理発送」について

早稲田大学校友会では、校友会員が旧友に連絡を取り、親睦を図る目的に限り、校友への郵送物の代理発送を受け付けています。ただし、受け付けられるのは、申請者が校友会費を納入しており、かつ発送対象者の特定ができ、住所情報が確認できた場合のみになります。申請は個人単位でクラスやグループを対象とした一括申請はできません。なお、対象者が該当者なし・特定不可・住所不明・逝去のいずれかの場合は、個人情報保護の観点から「代理発送不可」の回答となります。

※早稲田大学が定める「個人情報の保護に関する規則」および「早稲田大学セキュリティポリシー」に準じて運用しており、学籍（入学・卒業等）に関する照会には一切応じません。

### ・申請の流れ

①所定の申請書に必要事項を記載の上、FAXもしくは郵送で下記宛までお送りください。



②事務局にて申請いただいた対象者の確認をし、結果を1～2週間で回答いたします。



③代理発送可能な人数分の発送物（厳封）と切手を事務局宛にお送りください。※1



④送付いただいた発送物を校友会事務局が代理発送いたします。※2

### 【送付先】

〒169-8050 東京都新宿区戸塚町1-104 大隈会館1階  
早稲田大学校友会事務局 代理発送係  
Fax:03-3202-8129 Tel:03-3202-8040

### ・備考

※1 代理発送は「長形3号封筒（120×235mm）」にて行います。発送物（厳封）は折らずに収まるものをご用意ください。切手は封筒を含めて、25g以内=82円、50g以内=92円になります。

※2 受領者が代理発送を申請した方に連絡が取れるように氏名・連絡先等の明記をしてください。

## 個人を対象とした代理発送

例：校友Aさんが校友Bさんと連絡を取りたい場合



① 校友Aさんが専用の申込用紙に連絡をしたい校友Bさんについての必要事項を記入		
② 校友会に送付		
③ 校友会で校友Bさんが特定できるか確認		
④ 校友Bさんが	特定できる場合→ 校友Aさんに申請受付の連絡→⑤へ	
	特定できない場合→ 校友Aさんに「不明につき申請不受理」の連絡→終了	
⑤ 校友Aさんは、校友Bさんあての書面(厳封)と切手を用意し、これらを郵送する準備		
⑥ 校友会に郵送		
⑦ 校友会は、校友Aさんから(1)厳封封筒+(2)切手が届いたら、 ・(3)校友Bさん宛封筒を用意 ・(3)に(1)を入れ、(2)を貼付 ・「校友会が「仲介者」として発送する転送物である」旨の添書を(3)に同封		
⑧ 校友会が校友Bさん宛に発送		
⑨ 校友Bさんが校友Aさんに回答するかは、校友Bさん次第		

早稲田大学校友会事務局長 殿

(Fax:03-3202-8129

〒169-8050 東京都新宿区戸塚町1-104 大隈会館1階早稲田大学校友会事務局)

## 早稲田大学校友 代理発送申請書 兼 誓約書

私は、「個人を対象とした代理発送」（以下「本サービス」という。）の利用を申請するにあたり、以下の事項を遵守します。万が一、私が遵守事項に違反したこと等により、貴会の会員（以下「会員」という。）との紛争が生じるおそれがある場合または現実には生じた場合には、自らの責任においてこれを解決するものとし、貴会に一切の迷惑をかけません。また、貴会に損害を与えた場合にはその損害を賠償します。

1. 本サービスを会員との親睦を図る目的のみに使用し、それ以外の目的（宗教活動や政治活動、営業活動等）に利用しないこと。
2. 発送物は書面のみとすること。
3. 発送物の配達遅延や誤配達、紛失等が生じても、貴会に一切の異議申立てを行わないこと。
4. 反社会的勢力およびその関係者ではないこと。

### ①申請者情報欄

申請者氏名（自署）		性別	生年月日	
(フリガナ)		男・女	(西暦)	
印			年	月 日生
卒年・学部等	学部・研究科		年 月卒業	
住 所	〒			
	都道府県	市 郡 区		
	TEL	携帯TEL		
メールアドレス				
申請目的				

### ②連絡・本人確認貼付欄

**氏名・生年月日・現住所が、記載されている**

**運転免許証・健康保険証カード**

**住民基本台帳カード**

**健康保険証・パスポート**

**コピーはここにお貼りください。**

※この欄からはみ出ないように貼ってください（この欄より大きい場合には折るなどしてください）。

※結婚等で改姓名があった場合は、戸籍抄本（写し可）を同封してください。

-----事務所記入欄-----

受 付 日	校友会員番号	校友会費有効期限	回 答 日
年 月 日 ⑩		年 月 ⑩	年 月 日 ⑩

申請者氏名	
-------	--

**③代理発送対象者** ※記入欄が足りない場合には、コピーしてください。

わかる範囲で発送対象者の情報を記入してください。

校友会員は70万人(逝去者含む)以上のため、記入情報が少ない場合には、本人特定の確率が低くなります。

主に氏名(フルネーム)、卒業年度、学部学科/大学院、年齢、職業などが有効な特定材料となります。

	フリガナ 氏名	卒年・学部/大学院	年齢(or 生年月日)	代理発送可否 (事務局使用欄)
①	備考			可能・不可
②	備考			可能・不可
③	備考			可能・不可
④	備考			可能・不可
⑤	備考			可能・不可
⑥	備考			可能・不可
⑦	備考			可能・不可
⑧	備考			可能・不可
⑨	備考			可能・不可
⑩	備考			可能・不可

※個人情報保護の観点から該当者なし・特定不可・住所不明・逝去の場合には代理発送不可の回答になります。  
それ以上の回答はでき兼ねます。

該当者なし…存在が確認できなかった、卒業していないため校友会員登録されていなかったなど

特定不可…校友に同じ条件の方が二名以上いたなど

住所不明…転居先不明などで住所情報がわからなかったなど

逝去…お亡くなりになっている

※代理発送可能の回答がありましたら、発送希望の書類を厳封の上必要数を事務局までお送りください。