

FAX 番号 : 011 - 807-4636

F A X 送 信 表

令和6年 月 日

送信先

一般社団法人札幌大学校友会 行

日高支部 総会・懇親会出欠席確認

総会・懇親会 出 席 ・ 欠 席 (午後6時~)

\*いずれかを○で囲ってください。

※必要事項をご記入ください。

※総会・懇親会に参加されない方の情報もお知らせいただければ幸いです。

※いただいた情報は、校友会で把握管理する以外は一切使用しません。

ご 氏 名 \_\_\_\_\_

卒業学部・学科・専攻 \_\_\_\_\_

卒業年度 昭・平・令 \_\_\_\_\_ 年度卒

ご自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

ご自宅電話 ☎ \_\_\_\_\_

携帯番号 : \_\_\_\_\_

勤務先 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

通信欄

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_