

FAX 番号 : 011 - 807-4636

F A X 送 信 表

発信日 : 2024(令和6)年 月 日

送 信 先

一般社団法人札幌大学校友会事務局 行

滝川支部 総会・懇親会 出・欠席確認票

総会・懇親会 出 席 ・ 欠 席 (2024年2月24日 18:30より)

* 「出席」・「欠席」の何れかを「○印」で囲ってください。

※以下の事項について全てご記入ください(該当しない項目は「該当なし」と記入してください)。

※今回、総会・懇親会に欠席の方も今後の情報提供手段としてお知らせいただければ幸いです。

※今回知り得た情報は、母校・校友会以外の用途で活用することはありません。

ご 氏 名 _____

卒業学部・学科・専攻 _____

卒業年度 西暦 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 _____ 年度卒

ご自宅住所 〒 _____

ご自宅電話番号 ☎ _____

携帯電話番号 _____ :

携帯電話メールアドレス _____ :

勤務先電話番号 _____ :

勤務先メールアドレス _____ :

【以下、通信欄＝自由記述】※ご本人以外で懇親会に出席される方(人数等)をご記入ください。

※卒業後に、引越しや転勤等で住所変更している卒業生をご存じの方は、この欄でご教示ください。

