

ファックスの場合は**FAX:0565-35-3880**へお送りください。

同窓生サービス申込用紙

年 月 日

●申込同窓生

「★」印のある個所は、必ず記入してください。

氏名	★		会員No.	(いずれか)★
Name	(英文の時のみ)			回生
学科	★			年卒業
住所	〒 ★			
連絡先	★	生年月日	平成 年 月 日	
E-mail				
備考				

●申込内容

利用したいサービス名に○をつけ、必要事項を記入してください。

●名簿送付サービス	送付希望のクラス名(3つまで)		宛名シール打ち出し	
			必要 ・ 不要	
●証明書の発行	(和文・英文)		を	部
	(和文・英文)		を	部
	使用目的	★		
●結婚祝電サービス	結婚する同窓生の氏名		学科	回生
	挙式日時		挙式会場名	
	年 月 日			
	挙式会場住所			
	〒			
●会員死亡時に弔電	亡くなった同窓生の氏名		学科	回生
	葬儀日時		葬儀会場名	喪主氏名
	年 月 日			
	葬儀会場住所(または喪主住所)			
	〒			