

千葉県立国分高等学校同窓会 第45回総会・懇親会

■ 出席者ご芳名カード ■

- 太枠内にご記入の上、総会当日受付担当へお渡しください（※ご家族でご参加の方は1枚にまとめてご記入ください）
- 受付時間は、午後3時30分～4時00分です。 ●懇親会ご出席の方は、お釣のないように会費をご用意ください。

お 名 前	ふりがな			
	姓	名		旧姓
卒業期・組		期	組	<input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 学生（学生証提示）
お 名 前	ふりがな			
	姓	名		旧姓
卒業期・組		期	組	<input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 学生（学生証提示）
ご 連 絡 先	〒 住所			
	電話	携帯	FAX	Eメールアドレス

※ 通信欄などがありましたら、裏面にご記入ください。

※ 上記の個人情報お次回同窓会総会ご案内ならびに同窓会活動に必要な場合のみ使用します。（他の目的には使用しません）

※ 主催者記入項目 45期幹事（無料）※幹事名簿参照 45期生（無料）学生証など身分証明書 提示