

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

●申込同窓生

年 月 日

「★」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	(パスポート同記)			回生
学科		★		年卒業
現住所	〒			★
実家住所	〒			★
緊急連絡先		★	生年月日	昭和 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	希望クラス	送付希望者氏名	宛名シール打ち出し		
		-----	必要 ・ 不要		
●証明書の発行		(和文・英文)	を	<input type="checkbox"/>	部
		(和文・英文)	を	<input type="checkbox"/>	部
使用目的		★	提出先		★
●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)				
	〒				