

小林製薬株式会社  
山本 朱美 行  
FAX06-6222-9854

大阪甲南会2014年4月例会に  
出席します ・ 欠席します

ふりがな		ご卒業年度		新入会員
お名前		S・H	旧中 旧高 高	
		( )年卒	大 ( )学部	
ご連絡先	携帯・自宅・会社 ( )			

ご同伴者	*ご卒業生以外の方は空白で結構です。
------	--------------------

①	ふりがな		ご卒業年度		新入会員
①	お名前		S・H	旧中 旧高 高	
			( )年卒	大 ( )学部	
②	ふりがな		ご卒業年度		新入会員
②	お名前		S・H	旧中 旧高 高	
			( )年卒	大 ( )学部	
③	ふりがな		ご卒業年度		新入会員
③	お名前		S・H	旧中 旧高 高	
			( )年卒	大 ( )学部	

会 費 7,000円 × 人 = 合計 円

入会金 6,000円 × 人 = 合計 円(初回のみ)

会費合計 円

このFAX申込用紙と振込みをもって出席とさせていただきます。

◎お申し込み後、1週間以内にお振込み願います。

りそな銀行 御堂筋支店 普通 NO.0000538 大阪甲南会 会長 小林豊

◎振込人：個人・法人⇒法人名

ご住所 新規・変更

〒 ー

ご勤務先名

役職

[メッセージをご記入下さい]