

堺甲南会 事務局
西井 泰弘 行

FAX:072-230-1558

堺甲南会20周年記念総会に
出席します ・ 欠席します

| | | | | |
|------|----|----------------|-------------------|-----|
| ふりがな | | ご卒業年度 | | 初参加 |
| お名前 | | S・H ()年卒 | 旧中 旧高 高 大()学部 | |
| お電話 | 自宅 | 所属クラブ・同好会・サークル | | |
| | 携帯 | | | |

| | | | | |
|------|----|--------------------|-------------------|-----|
| ご同伴者 | | *ご卒業生以外の方は空白で結構です。 | | |
| ふりがな | | ご卒業年度 | | 初参加 |
| お名前 | | S・H ()年卒 | 旧中 旧高 高 大()学部 | |
| お電話 | 自宅 | 所属クラブ・同好会・サークル | | |
| | 携帯 | | | |
| ふりがな | | ご卒業年度 | | 初参加 |
| お名前 | | S・H ()年卒 | 旧中 旧高 高 大()学部 | |
| お電話 | 自宅 | 所属クラブ・同好会・サークル | | |
| | 携帯 | | | |

| | | |
|-----------------------------------|------|---|
| 会費 9,000円 × | 人=合計 | 円 |
| 会費合計 | | 円 |
| この用紙をFAXの上、9月21日までにお振込みをお願いいたします。 | | |

| |
|----------------------------------|
| 池田泉州銀行 堺西支店 普通32308 堺甲南会 代表 國村良二 |
| ◎法人名でのお振込の場合:法人名 |

| |
|-------------------------|
| ご住所 *変更がある場合のみ、ご記入ください。 |
| 〒 - |