

令和元年 月 日

『小川守正さんを偲ぶ会』申込書

FAX 078-811-9366 E-mail:jimu@e-konan.net

お名前 _____

甲南大学卒業生の方は 卒業年度・学部をご記入願います。

(_____ 年 _____ 学部卒業)

住所 〒 (_____)

電話番号 : (_____) 携帯 : (_____)

E-Mail : (_____)