

申込日 平成 30 年 月 日

甲南大学同窓会ワイン購入申込書

ふりがな ご芳名	
卒業年度・学部	
ご住所	〒 _____
TEL	
FAX	
E-Mail	
赤ワイン	(_____) 本
白ワイン	(_____) 本
備考	

【お問い合わせ先】 甲南大学同窓会事務局

担当: ^{みつくに}三津國

〒658-0051 神戸市東灘区住吉本町 2-29-15

E-Mail jimu@e-konan.net

TEL. 078-842-0357

FAX. 078-811-9366