



東京懇親参加申込シート

FAX の場合は、以下ご記入の上、ご返信頂きますようお願いいたします。
【FAX 返信先 075-781-7231】

東京懇親会 2024年6月1日(土)に **出席します**

卒業年度 昭和・平成・令和 年度卒

フリガナ

お名前:

ご住所:

お電話番号:

メールアドレス:

コード番号(宛名シールに記載の6桁の英数字):

その他(特に準備が必要なこと):

※食事はbuffet形式を予定しており、料理には主なアレルギー表示を付す
予定です。

当日領収書が必要な方は、宛名をご記入ください:

➤ お子様を同伴される場合は、お子様に関して以下の事項もご教示ください。

①お名前:

②年齢:

③椅子の希望(ベビーカー、幼児椅子、大人椅子等):