

F A X 送 信 票

平成 2 2 年 1 月 日

岩手県立胆沢高等学校内
「胆沢高校を讃える会」事務局 宛
F A X 0 1 9 7 - 4 1 - 4 0 5 6

申 込 書

- ・必要なところに○をつけて下さい。
- ・申込期限 平成 2 2 年 1 月 2 0 日 (水)

- 1 閉 校 式 典 出席 () ・ 欠席 ()
- 2 思 い 出 を 語 る 会 出席 () ・ 欠席 ()

*会 費 5, 0 0 0 円は、指定の口座に後日振り込みします。

ふりがな
氏 名 _____

住 所 〒 () _____

電話番号 _____

同窓生 ・ 旧職員 ・ その他
(年度卒) ()

※上記の該当する箇所を○で囲み、() 内にご記入下さい。