

駒澤大学教育後援会60周年記念式典等参加申込書

2019年11月30日(土)の60周年記念式典・講演及び祝賀会への参加を申し込みます

2019年 月 日

※ご夫婦で参加される方は、2名分のご記入をお願いします。

参 加 者	ふりがな		性別	年齢
	氏名		男 女	歳
	ふりがな		性別	年齢
	氏名		男 女	歳
	住所	〒		
	電話番号	(携帯電話)		
学 生	ふりがな			
	氏名			
	学部学科	学部 学科 年		
	学生番号			※学生番号は宛名シールの6桁の番号です

※FAX送信で申し込まれる場合は、お申込み確認のため、FAX送信後に下記事務局まで、申込み確認の電話をお願いいたします。

※会費2,000円のお支払い方法については、後日ご案内いたします。

※ご記入いただいたお名前・ご住所などの個人情報は、60周年記念式典の関係業務のみに使用いたします。

※2019年8月30日(金)必着 (申込者多数の場合は抽選とさせていただきます。)

【申込先】

〒154-8525 東京都世田谷区駒沢1丁目23番1号

駒澤大学学生部内

駒澤大学教育後援会事務局 記念式典係

FAX 03-3418-8491 TEL 03-3418-9060

受付時間: 10時～17時(平日)