

# 筑波大学附属聾学校同窓会 創立130周年記念祝賀会 参加申込書

送信先:

筑波大学附属聾学校同窓会  
創立130周年記念事業実行委員会

FAX 03-6893-1368

メール 130th\_oiwai@alumnideaf-tsukuba.jp

(メールの場合、下記内容をお送りください。記載後写メ送付も可。)

2022年 月 日申込

	参加申込者	同伴される方		
ふりがな				
氏名				
最終卒業情報	(学部名)  年 月 (卒業・中退)	(学部名)  年 月 (卒業・中退)		
	※非会員の方は、下記の連絡メモに、卒業学校名または現在の肩書などをご記入ください。 席配置の都合上、配偶者以外の方は、申込者との関係もご記入ください。			
参加申込者の住所	〒  ※同伴者の参加券は、参加申込者の住所にまとめてお送りします。			
FAX番号				
メールアドレス	※メールアドレスは、スマホではなく、できるだけPCアドレスをお願いします。			
参加費の 納入方法希望に○を つけてください。	コンビニ納付	銀行・ゆうちょ銀行へ 振込※	郵便振替払込書※	PayPay送金

※銀行振込、郵便振替払込書の方は、振込手数料は自己負担をお願いします。

## ■お願い

保育のご用意はございませんので、小さいお子様のご同伴は親の責任でお願いします。会食希望のお子様がおりましたら、事務局までご相談ください。

連絡メモ	
------	--

## ■ご寄付のお願い

今回の記念祝賀会は、より多くの会員に参加してもらいたいとの願いから参加費を安く設定しております。つきましては、祝賀会の円滑な運営のために、ご寄付をいただければ大変うれしく思います。ご賛同いただける方は、手数料不要の振込用紙をお送りしますので、下記の欄にご記入ください。

ご寄付額		円
------	--	---