

北陸大学 同窓会 in 東京



日時

2017年18:00~
10月8日 (日)

場所

帝国ホテル 東京

〒100-8558 東京都千代田区内幸町1-1-1
TEL:03-3504-1111 FAX:03-3581-9146

会費

5,000円



参加申し込みはメールまたはFAXにて

© (公財) 東京観光財団

MAIL

1~7までを忘れずに明記し、下記アドレスまたはQRコードから送信お願いします。

jimukyoku@hokuriku-u-doso.org

FAX

裏面の参加申し込み用紙に記入の上、下記までFAXしてください。

076-229-6017

【個人情報の取り扱いについて】参加申し込みによる個人情報の収集は、北陸大学同窓会活動の目的以外に使用することはありません。

QRコード



- 1 氏名(フリガナ) [旧姓も明記してください]
- 2 学部
- 3 卒業年度
- 4 住所 [※変更があった方のみ]
- 5 家族同伴者人数
- 6 学籍番号もしくはシリアルナンバー
シリアルナンバーとは、薬学部・法学部の宛名シールの下に入っている番号のことです。外国語学部・未来創造学部は学籍番号を記入してください。
- 7 連絡先電話番号
※ご連絡をする場合がございます。必ず記入してください。

この用紙面はFAX送信用としてご利用ください

北陸大学同窓会 in 東京

参加申し込み用紙

お願い

①～⑦までを忘れずに明記し、FAX:076-229-6017 まで FAX してください。
ボールペンやマジック等で、濃く記入してください。

①氏名	フリガナ ----- (旧姓:)
②学部	○で囲んでください → 薬学部・外国語学部・法学部・未来創造学部
③卒業年度	年号は○で囲んでください → 昭和・平成 年度卒業
④住所 ※住所に変更がある方のみ	都道府県を記入してください → 都・道・府・県
	フリガナ 〒
⑤家族同伴者人数	本人は含まない 名 (そのうち子供は 名)
⑥学籍番号もしくはシリアルナンバー	シリアルナンバーとは、薬学部・法学部の宛名シールの下に入っている番号のことです。 外国語学部・未来創造学部は学籍番号を記入してください。
⑦連絡先電話番号	※ご連絡をする場合がございます。必ず記入してください。

ありがとうございました。

送信面をご確認ください。記入もれがないか十分お確かめください。

FAX番号 076-229-6017

FAX 番号はお間違えのないようお願いします。

【個人情報の取り扱いについて】 参加申し込みによる個人情報の収集は、北陸大学同窓会活動の目的以外に使用することはありません。