

◆ 申し込み問合せ：

- ① 電話：(0237)67-3322(株東北福祉企画（担当本間）)
- ② メール：[shiba-kuni@skv.plala.or.jp](mailto:shiba-kuni@skv.plala.or.jp)柴田邦昭まで
- ③ F a x：(0237)67-3323（株東北福祉企画）

◆協賛金への協力

当日都合によりご欠席されます方は、同窓会を継続維持していくための協賛金を募りますので、ご賛同いただき次によりご協力下さるようお願いいたします。

一口1,000円とし、郵便振替により12月末までご納入下さい。

郵便振替口座記号番号 02250-4-84087

加入者 東北福祉大学山形県同窓会

令和5年度東北福祉大学山形県同窓会 第18回総会・交流懇親会参加申込み	
氏名：	
自宅住所：	〒 —
電話番号：	
勤務先：	
卒業（修了）年：	昭和・平成・令和 年3月卒業・修了
在学生の場合	学年
学部・学科：	
運営協力の有無	有・無（どちらかに○をつけてください。）
通信欄：	

※参加申込み期限：10月6日（金）必着

FAX：(株)東北福祉企画行き

0237-67-3323 ◆間違いの無いよう再度確認して送信してください。