

氷見高校同窓会総会出席連絡票

ご芳名 (_____)

昭和 ・ 平成 ・ 令和 (_____) 年 3 月 (_____) 科卒業

同窓会総会 ・ 同窓生の集い (懇親会)

(出席される会の双方またはいずれかを○で囲んでください)

連絡先電話番号またはメールアドレス _____

貴殿の呼びかけに応じて、ご出席くださる会員のお名前を記入願います。

ご芳名 (_____)

昭和 ・ 平成 ・ 令和 (_____) 年 3 月 (_____) 科卒業

同窓会総会 ・ 同窓生の集い (懇親会)

(出席される会の双方またはいずれかを○で囲んでください)

ご芳名 (_____)

昭和 ・ 平成 ・ 令和 (_____) 年 3 月 (_____) 科卒業

同窓会総会 ・ 同窓生の集い (懇親会)

(出席される会の双方またはいずれかを○で囲んでください)

※11月9日(金)までに下記連絡先まで、ご連絡お願いいたします。

富山県立氷見高等学校同窓会事務局

TEL 0766-74-0335 (担当：中木・安田)

FAX 0766-72-8136

email nakaki-yasuharu@ed.pref.toyama.jp

(電話、FAXまたはメールにて以上の必要事項をご連絡いただければ幸いです。)