

①

同期会・同級会開催案内往復ハガキ・宛先住所ラベル印刷依頼書

平成 年 月 日

静岡北高等学校同窓会 会長 様

申請者 第 期

氏 名

〒

住 所

TEL

TEL (携帯)

1. 依頼種類のどちらかに○を付けてください。

- () 出欠ハガキ・住所ラベルの依頼 • () 出欠ハガキのみ依頼

※住所ラベルのみの依頼はできません。住所データがある場合は同窓会でラベルにすることもできます。

2. 開催する期・組

同期会

第 期

同級会

第 期

3 年

組

3. ハガキに印刷する内容

(1) 返信先

〒

住所

氏名

(2) 案内面

①発信日 年 月 日

②実施日時 年 月 日 () 時より

③実施会場 店 名

住 所

TEL

④会 費 _____ 円

⑤返信期限 年 月 日 ()

⑥幹 事 氏 名

TEL

3. ハガキ・住所ラベル送付先 (どちらかに○印を記入してください)

() 申請者と同じ

() 申請者以外 氏 名

〒

住 所

TEL

TEL(携帯)

4. 印刷依頼書送付先

〒420-0911 静岡市葵区瀬名5-14-1 静岡北高等学校同窓会事務局援助係 行

TEL 054-261-5801 FAX 054-262-5573

※ 個人情報のため住所ラベルの取り扱いに注意してください。