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

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

⑴　返 信 先

〒

住所

氏名

⑵　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

※ 卒業生以外が企画開催をする同期会・同級会は援助対象外となります。
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。