

PCに保存してから入力ください。

既存のフィールドをハイライト表示をお選び下さい。（入力する欄が表示されます。）

第 6 0 回交流イベント（旧道産子の会）

令和 8 年 10 月 7 日（水）午後 6 時開始

会場 ホテルニューオータニ 麗の間

【申 込 用 紙】

- ・下記の FAX 用紙（またはメール添付）で 9 月 2 4 日までにお申込下さい。出席の取消は 9 月 2 5 日までに FAX・メールでご連絡願います。
- ・以後の取消の場合には、誠に恐縮でございますが、会費の全額をご請求申し上げます。入場券と会費の請求書を 9 月 2 5 日発送予定です。振込にてお支払いください。
- ・なお、当日は名札（兼入場券、抽選券）をご用意致しますので、ご勤務先、役職も下記にご記入願います。
- ・同伴者の名前が未定の場合は、同伴者数を記入し同伴者名は無記入としてください。

申 込 み ま す （ご同伴人数）

（ご本人） 勤務先

役職名

ご氏名

（ご同伴者） 勤務先

役職名

ご氏名

（ご同伴者） 勤務先

役職名

ご氏名

（御請求書、入場券 送付先） 〒

住所

社名

お名前

ご連絡先電話番号

メールまたは FAX
どちらかは必須

FAX 番号（必須）

メールアドレス

ご連絡事項

この用紙をプリントする方は下のボタンをクリック 倶楽部へメール送信する方は下のボタンをクリック