

愛知学泉短期大学同窓会主催
「東日本から学ぶ」研修会参加申込書

平成25年 月 日

愛知学泉短期大学同窓会主催「東日本から学ぶ」研修会に参加を申し込みます。

学科名 (卒業学科)	学科	ふりがな			性別
卒業年	年卒	氏名			男・女
ふりがな	〒				
現住所					
連絡先	TEL	携帯電話			
メール アドレス					
旅行中の 連絡先	ふりがな			本人との 関係	
	氏名				
住所	〒				
	TEL				