



「この指と一まれ」式のミニクラブ活動 FAX・ご郵送の場合の申込書用紙

- (必須)項目は必ずご記入ください。
 ○届いただきました個人情報は、同窓会の運営目的以外では一切使用いたしません。
 都立武蔵高等学校同窓会会則 及び 同窓会個人情報保護方針 に従って大切に保管・取扱いされます。

| | | | | | |
|--------------|---|--------------|--------------|------|-----------------------|
| お名前 (必須) | ふりがな | | 卒業時氏名 | ふりがな | |
| | | | | | |
| 卒業回 (必須) | 回生 | 卒業年度 (必須) | 年度 | 卒業組 | 組 (※ご不明の場合は、空白のまま) |
| 住所 (必須) | 〒 | | | | |
| 電話番号 (必須) | (※当日連絡がとれる電話番号を必ず記入ください) | | 自宅電話 (任意) | | |
| ファックス 番号 | (※事前資料を送付する場合がありますので、ファックスをお持ちの方は、ご記入ください) | | | | |
| 参加クラブ 活動名 | ■2017年10月17日(火)9:30~「立川高尾講と行く高尾山薬王院秋季大祭護摩祈祷」 ※「この指と一まれ」式のミニクラブ活動には、会費(食事代や入館料等)がかかります。 会費金額は活動毎に変わりますので、詳細はホームページを参照または事務局へお問い合わせください。 | | | | |
| 備考 | * 補足事項、何かメッセージがありましたらご記入ください。 | | | | |

【*FAX 番号は、おかけ間違いの無いようご注意ください】

郵便の場合

都立武蔵高等学校同窓会事務局
 〒180-0022
 東京都武蔵野市境 1-3-4
 エーブル武蔵境203
 TEL 0422-27-7571

同窓会事務局
 FAX 番号

0422-27-7571