

FAX : 048-658-0005

## 第1回定期総会および同窓会の参加申し込み票

【卒業年度】 該当する番号に○印を付けてください。

1. 平成24年度
2. 平成23年度

【参加内容】 該当する番号に○印を付けてください。

1. 定期総会のみに参加する。
2. 定期総会および同窓会に参加する。
3. 同窓会のみに参加する。

【ご卒業学科】 該当する番号に○印を付けてください。

1. 鍼灸マッサージ科Ⅰ部
2. 鍼灸科Ⅰ部
3. 鍼灸科Ⅱ部
4. 柔道整復科Ⅰ部
5. 柔道整復科Ⅱ部

【ご芳名】 \_\_\_\_\_

【ご住所】 \_\_\_\_\_

【ご連絡先電話番号】 \_\_\_\_\_