

第 6 8 回 おはら祭「純心おごじょ連」参加申込書

1. 代表者氏名:( ) 連絡先:( ) 卒業年度:( 昭・平 年卒)

FAX: 099-252-7688

No.	ふりがな 氏名 (旧姓)	連絡先 緊急連絡先(携帯番号・電話番号)以外に連絡ご希望の方はファックス番号もしくはメールアドレスをご記入ください。	卒業年度
1	(旧姓 )	緊急連絡先 ( ) - ※上記以外に連絡希望の方は、FAX 番号 もしくは メールアドレスをご記入ください。	昭・平 年卒
2	(旧姓 )	緊急連絡先 ( ) - ※上記以外に連絡希望の方は、FAX 番号 もしくは メールアドレスをご記入ください。	昭・平 年卒
3	(旧姓 )	緊急連絡先 ( ) - ※上記以外に連絡希望の方は、FAX 番号 もしくは メールアドレスをご記入ください。	昭・平 年卒
4	(旧姓 )	緊急連絡先 ( ) - ※上記以外に連絡希望の方は、FAX 番号 もしくは メールアドレスをご記入ください。	昭・平 年卒
5	(旧姓 )	緊急連絡先 ( ) - ※上記以外に連絡希望の方は、FAX 番号 もしくは メールアドレスをご記入ください。	昭・平 年卒

- 緊急連絡先(携帯番号・電話番号)以外に連絡ご希望の方は、ファックス番号もしくはメールアドレスをご記入ください。
- なお、連絡先は「純心おごじょ連」に関する連絡(予定変更など)以外に使用しません。