

参加申込書送信先:FAX. 084-951-0187 (佐藤大悟 H10卒宛)

令和8年度福山誠之館同窓会定時総会 参加申込書(取りまとめ用)

(ご注意)卒業年・お名前・ご連絡先はお間違えのないよう正確にご記入ください。

会費:8,000円 (※平成27年卒～令和8年卒は4,000円)

お世話役様ご記入欄

お名前		お電話	
取りまとめ金額合計		備考	

NO	卒業年	お名前	連絡先電話番号	会費のお支払い		領収金額
				済	未	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
合計			件			円

※足りない場合はコピーしてご使用下さい。

8～12名で1卓となります。

誠に恐れ入りますが、参加費はなるべく事前にお支払いをお願いいたします。(振込/持参可)