香川大学教育学部附属坂出中学校　70周年同窓会名簿　2017　連絡先確認書

**下の１～３のうちご希望の番号に〇印をお願いいたします。**

１　同窓会名簿に氏名、住所、自宅電話番号を記載してもいい

２　同窓会名簿に氏名、住所を記載してもいい

３　同窓会名簿に氏名のみ記載してもいい

|  |  |
| --- | --- |
| 卒業年 | 　（　昭和・平成　）　　　　　年　3月卒業 |
| フリガナご芳名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　旧姓（　　　　　　） |
| ご住所 | 〒　　　　　　都　道　　　　　　　　市　　　　　　県　府　　　　　　　　郡℡　（　　　　　）　　　　　－ |
| Ｅメールアドレス |  |
| 同窓会名簿　予約申込欄 | **名簿購入****予約****(3,000円)** | 捺印またはサイン | **不要** | 捺印またはサイン |

**（ご希望欄に捺印またはサインをお願いいたします）**

FAXをご利用される場合は、このまま送信してください。

**FAX　（０８７７）４６－４４２８**

**お問い合わせ先**

**担当：教頭　大西　光宏　℡（０８７７）４６－２６９５**