

発信日 令和5年 月 日

FAX 024-932-1404

福島県立郡山東高等学校
創立百周年記念事業実行委員会事務局 行

福島県立郡山東高等学校
創立百周年記念式典参加申し込み用紙

このことについて、下記のとおり参加したいので申し込みます。

記

参加者氏名		
住所	〒	
本校卒業年月日	昭和・平成・令和 ____年 3月 ※年号に○をつけてください。	
連絡先	<input type="checkbox"/> メールアドレス _____ @ _____ <input type="checkbox"/> 携帯電話番号または自宅電話番号 _____	
緊急時の連絡先	※ご家族等、緊急時に連絡をとれる方の連絡先をご記入ください。 _____	
参加希望		記念式典 (9時30分～11時00分)
	※参加を希望する行事に○を記入してください(複数可)。	記念講演 (11時30分～12時30分)

【事務局より】

- ◆ いただいた情報は、本式典・記念講演の出席者を事前に把握し、緊急時の迅速な対応や安全に式を挙げる目的においてのみ使用します。
- ◆ 本状に必要な事項を記入し、そのまま送信してください。