

F A X 送 信 票

令和元年 月 日

帯広工業高等学校
同窓会事務局 行
(FAX 47-8833)

第29回「帯工同窓会ゴルフコンペ」に参加します

◎申込者（代表者）

卒業年	年	卒業科	科
氏名		電話	()
自宅住所			

複数でお申し込みの場合、必ず「代表者連絡先(電話番号)」をご記入ください。

◎一緒に参加される方がいらっしゃいましたら下記へご記入下さい。

卒業年	年	卒業科	科
氏名		電話	()
自宅住所			
卒業年	年	卒業科	科
氏名		電話	()
自宅住所			
卒業年	年	卒業科	科
氏名		電話	()
自宅住所			

※7月31日（水）必着で事務局までお申し込み下さい。

通信欄
