

東京都市大学塩尻高等学校
第5回ホームカミングデー

FAX 申込用紙

FAX 0263-54-0490

東京都市大学塩尻高等学校
ホームカミングデー実行委員会 宛

同窓生記入欄		職員OB記入欄	
ふりがな ご芳名		ふりがな ご芳名	
性別	男・女	性別	男・女
卒業科		教科 所属	
卒業年	昭・平 年 3月	退職年	昭・平 年 月
クラス名			
担任名			

同窓生・職員OB記入欄		
現住所	〒 -	
電話 (連絡先)		
メールアドレス		
ご出席確認		
第1部	ご出席 ・ ご欠席	どちらかに○をして下さい。
第2部	ご出席 ・ ご欠席	どちらかに○をして下さい。

通信欄