

しゅめきり がつ は つ か もく
締切：6月20日（木）

FAX送信 （宛先：0162-26-2293 進路指導係 武田）

同窓会参加申し込み票（教職員、旧職員用）

氏名 _____

①同窓会に出席する人の名前と、弁当注文の希望に○をつけてください。

なまえ 名前	べんとう ちゅうもん 弁当の注文 (1000円、ビンゴ景品代込み)	しょくもつ 食物アレルギーがある人は きにゅう 記入してください。
(例) 稚内 三郎	☒ 注文する ・ ☐ 注文しない	
	☐ 注文する ・ ☐ 注文しない	
	☐ 注文する ・ ☐ 注文しない	
	☐ 注文する ・ ☐ 注文しない	

②弁当を注文しない人は、ビンゴに参加するかどうかに○をつけてください。

(参加者は景品代 110 円がかかります)

参加する・参加しない

③連絡事項（旧職員の方は勤務されていた時期をご記入ください）

--