

同窓会参加申し込み票 (教職員用)

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。

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

④当日の連絡先 (携帯電話の電話番号) を書いてください。