

## 会員活動における開催連絡書

至学館大学同窓会会長

提出日：平成 年 月 日

代表名 \_\_\_\_\_ 印

卒業年度／卒業学科 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先（携帯・E-mail） \_\_\_\_\_

下記のとおり開催しますので連絡します。

開催日	年 月 日 ( )	開催時間	: ~ :
会場名		出席人数 (予定)	名
会場住所	〒	会場連絡 先	( )

\*開催案内・要項がある場合は、必ず添付をお願いいたします。

<企画区分> (該当する項目にレまたは○をして下さい)

同期会・同好会     集い（交流・懇親会）     講演会

母校教員講師依頼（本人承諾済み）の有無 ⇒ 有（氏名 \_\_\_\_\_） ・ 無

住所宛名タグ（要 ・ 不要）又は住所宛名印字済封筒（要 ・ 不要）

大学幹部出席希望： 有（挨拶・近況報告） 無

同窓会本部役員出席希望： 有 ・ 無

出席者へ配布する大学資料の部数、送付先（該当する項目に○をして下さい）

部数： \_\_\_\_\_ 部 / 送付先：申請者宅・会場・その他（下記にご記入下さい）

<送付先>

氏名

住所 〒

連絡先

※代表者は至学館大学同窓会事務局に提出してください。

〒474-8651 大府市横根町名高山 55 至学館大学同窓会事務局

TEL : 0562-46-6197 FAX : 0562-46-6704 E-mail : [sgkcwu-k@sgk.ac.jp](mailto:sgkcwu-k@sgk.ac.jp)