**2017（平成29）年　首都大学東京同窓会　11月３日　（文化の日・金曜日）**

**交流パーティー参加申込書　（10名以上）　会費：2,500円/１名　ご夫婦4,000円/2名**

**申込期限　９月３０日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　家族　2,000円/1名、同伴の高校生以下1,500円/1名**

**ご家族の方は卒業大学名の欄に「家族」とご記入ください。**

**団体名　:**　　　　　　　　　**代表者氏名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 卒業大学名 | 卒期・卒業年 | 学部学科 | 郵便番号 | 住所 | メールアドレス | 勤務先 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 卒業大学名 | 卒期・卒業年 | 学部学科 | 郵便番号 | 住所 | メールアドレス | 勤務先 |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**20人以上のグループは表を追加してご使用ください。**

**メールアドレスをお持ちの方はご記入ください。**メールアドレスは，交流会の詳細情報ならびに同窓会からのご案内をお送りするために利用させていただきます。

　　\*団体名、代表者名は必ずご記入ください。

　　\*交流を深めるため、交流会リストを作成しますので、よろしければ勤務先名・元勤務先名をご記入ください。

\*申込期限は2017（平成29）年9月30日です。

**グループの全員の各々の方に事務局から会費振込用紙を郵送致します。**