

平成30年度 ホームカミングデー 申込用紙(FAX送信用)

| 項目 | 記入欄 |
|-----------|-----------------------------|
| 氏名 | (フリガナ) |
| 住所 | 〒 ー |
| 電話番号 | (自宅 / 携帯) ←いずれかに○をつけてください |
| メールアドレス | @ |
| 卒業年 | 年 卒業 |
| 卒業学科・コース名 | |
| 卒業時ゼミ担当教員 | |
| 参加人数 | 人 |

F A X 送信先 : 03-3558-7990

淑徳大学短期大学部 小野寺・生駒 行
電話 : 03-3966-7631