参加申込書（FAX送信用）

送信先　FAX 048-43-8534

送信者の氏名；

◎ 個人参加者用

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・生年月日（和暦）・卒業年/学科・支部 | 住所（携帯又は自宅TEL、メールアドレス） |
| 氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 生年月日； | S･H　　年 | 　月　日生 | 　　歳 | 埼玉県 | 市 |  |
| 所属支部； |  | 卒業年；S･H　　年 | TEL |  | （　　） |  |
| 学科； | Mail | ＠ |  |
| 氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 生年月日； | S･H　　年 | 　月　日生 | 　　歳 | 埼玉県 | 市 |  |
| 所属支部； |  | 卒業年；S･H　　年 | TEL |  | （　　） |  |
| 学科； | Mail | ＠ |  |
| ◎ 組み合わせ参加者用 |
| 氏名・生年月日（和暦）・卒業年/学科・支部 | 住所（携帯又は自宅TEL、メールアドレス） |
| 氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 生年月日； | S･H　　年 | 　月　日生 | 　　歳 | 埼玉県 | 市 |  |
| 所属支部； |  | 卒業年；S･H　　年 | TEL |  | （　　） |  |
| 学科； | Mail | ＠ |  |
| 氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 生年月日； | S･H　　年 | 　月　日生 | 　　歳 | 埼玉県 | 市 |  |
| 所属支部； |  | 卒業年；S･H　　年 | TEL |  | （　　） |  |
| 学科； | Mail | ＠ |  |
| 氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 生年月日； | S･H　　年 | 　月　日生 | 　　歳 | 埼玉県 | 市 |  |
| 所属支部； |  | 卒業年；S･H　　年 | TEL |  | （　　） |  |
| 学科； | Mail | ＠ |  |
| 氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 生年月日； | S･H　　年 | 　月　日生 | 　　歳 | 埼玉県 | 市 |  |
| 所属支部； |  | 卒業年；S･H　　年 | TEL |  | （　　） |  |
| 学科； | Mail | ＠ |  |