

第36回 順天堂大学卒業研修会・千葉大会
 宿泊・懇親会等 参加 申込書

〒260-0028 千葉市中央区新町18-10
 千葉第一生命ビル5階
 東武トップツアーズ(株) 千葉支店
 TEL: 043-239-7227 FAX: 043-239-7261
 メール: daigo_sakamoto@tobutoptours.co.jp
 「第36回順天堂大学卒業研修会・千葉大会」係 担当: 坂本・竹内



お申込日 月 日

申込〆切 8月31日(水) 必着

ご連絡先	申込み代表者	フリガナ	都道府県	勤務先
			TEL(自宅)	TEL(勤務先)
			FAX	携帯電話
関係書類送付先	〒 ※どちらかに〇をして下さい (自宅・勤務先)			

参加者氏名	性別	勤務先	卒業学部/ 部活動/卒業年	宿泊			10/29 (土)		10/30 (日)	10/31 (月)	その他 ご要望等		
				10/29 (土)	10/30 (日)	禁喫煙	オープン キャンパス	キャンパス~研修会場 送迎バス	講話	懇親会		講演	ゴルフ
例 チハ イチロウ 千葉 一郎	男	〇〇株式会社	体育/柔道/昭47年	○	○	禁煙/喫煙	○	○	○	○	○	×	
1						禁煙/喫煙							
2						禁煙/喫煙							
3						禁煙/喫煙							
4						禁煙/喫煙							
5						禁煙/喫煙							
6						禁煙/喫煙							
7						禁煙/喫煙							
8						禁煙/喫煙							

※ 申込み人員が多数になる場合、申込書をコピーしてご利用下さい
 ※ ご提供いただく個人情報につきましては、研修会に係るご案内等をお送りする以外に利用致しません
 ※ 記入後、この用紙をコピーし、控えとして保管して下さい (FAXでのお申し込みの場合はコピーは不要です)

問合せ 第36回順天堂大学卒業研修会
 順天堂大学 啓友会 事務局
 TEL: 0476(98)1031
 メール: keiyu@juntendo.ac.jp