

平成 29 年度 ILP お茶の水医療福祉専門学校  
同窓会総会及び懇親会申込書

フリガナ 氏 名		フリガナ 旧 姓	
卒業年度	年度卒	学 科	科
自宅住所	〒 <div style="text-align: right; font-size: small;">(アパート・マンション名もご記入ください)</div>		
TEL	( 自宅 ・ 携帯 )		E-mail
勤務先名称 (以下、任意)			
勤務先 種別		職 種	
所在地	〒		
TEL	E-mail		

同窓会総会に出席	します / しません
懇親会に出席	します / しません

同窓会総会に欠席される方は、下記の委任状をお願いいたします。

### 委任状

私は 平成 30 年 2 月 17 日 (土) 『ILP お茶の水医療福祉専門学校同窓会総会』における議決、その他の権限を ( \_\_\_\_\_ 殿または会長) に委任致します。

※返信のない場合は、議決された事項に同意したものとみなさせていただきます。

※上記の知り得た情報は、同窓会活動以外に開示・使用いたしません。