セキュリティの関係上、当日は運転免許証等で参加者全員の本人確認を行います

FAX申込書

お名前・回生（卒業年）・
参加希望時間帯・連絡先
電話番号等ご記入の上
送信してください
※印は必須項目です

■申込者お名前※（　　／旧姓　　）

■回生※（　　）回生または（　　）年卒業

■参加希望時間帯※：　午前　・　午後

■連絡先電話番号※（　　）

■参加者
申込者以外に同伴者がいる場合はご記入ください
☆南高OB・OGの同居ご家族に限ります
☆未就学児無料、小学生以上は要参加費
お名前（　　／ご関係　　）
お名前（　　／ご関係　　）
お名前（　　／ご関係　　）
お名前（　　／ご関係　　）

大垣南高等学校　FAX　0584-89-9045