## 名簿・宛名ラベル申込書

## 一般社団法人 ワカバ会

〒108-0073 東京都港区三田1-4-46 Tel. 03-3451-0227(月~木10時~16時)

Fax. 03-3452-4590(常時) E-Mail:t-mita@wakaba-kai.org

申 込 日		年	月	日			
卒業回・組				会員番号			
氏 名							
住 所	Ŧ						
電話番号(また は携帯番号)				FAX			
E — Mail							
使 用 目 的	同期会	クラス会	会 ?	その他(			)
開催予定日		年	月	日			
	卒業回(	)					
申込内訳	名簿 1クラス (30円)	全クラ	ラス	クラス	ス単位		
			部	組	l 部		
	宛名ラベル 1クラス (120円)	全クラス		クラス	ス単位		
		部		組	l 部		
支 払 方 法	請求書を同封いたしますので、切手にてお支払いください。 送料につきましては各自ご負担願います。						
備考							

- ※ 名簿等につきましては、お受け取りになられた方の責任において管理くださるようお願い致します。
- ※ ワカバ会は発行した名簿、ラベル等についての責任は負いかねます事をご了承ください。