

お申込書

伊勢高校同窓会事務局
 三重県伊勢市神田久志本町1703-1
 TEL 0596-22-0281 (伊勢高等学校)
 FAX 0596-24-7642

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

お 申 込 者	フリガナ		印
	会社名		
	フリガナ		
	代表者名		
	フリガナ		
	ご住所	〒	
	URL		
	E-mail		
	電話番号		
	FAX番号		
	連絡先	部署	担当者名
		役職	電話番号
担当者E-mail			

備考欄 ※第何期生卒業生かご記入ください。

サービス名	サービス期間	申込み金額	備考
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
総申込金額			
金額			

伊勢高校同窓会事務局
 担当()
 TEL0596-22-0281 FAX0596-24-7642