

●異業種交流会

を FAX でお申し込みの方は項目をご記入の上、下記までお送り下さい。 F A X 092-412-6482

●◆卒業学校名

・学科

・卒業年度

年度卒

●(◆)会社名

TEL番号

●会社の業務内容 および ピーアールポイント

●◆氏名 (旧姓)

()

●◆住所

●◆メールアドレス

●◆TEL番号

FAX番号

連絡事項

校友会事務局

担当:花村・石坂