



令和5年度同窓会総会幹事会 行

F A X 番号 0256-33-0134

新潟県立三条高等学校 同窓会事務局

大変お手数ではございますが、会券の申し込み枚数を下表にご記入の上 FAX をよろしく願いいたします。

※準備の都合上、恐れ入りますが **F A Xは4月21日（金）15時まで** に
ご返信願います。

必要枚数	枚	×6,000円 =	円
------	---	-----------	---

◎入金を確認後、会券を郵送させていただきます。

郵便振替振込先

口座記号番号 00550-8-71861

加入者名 三条高校同窓会幹事会

*振込手数料はかかりません

お名前 _____

会券 郵送先ご住所 _____

■助成金申請のための情報提供

総会へ参加される方のうち、49歳以下の方の情報をご記入ください。

お名前	ご住所（○で囲ってください）	年齢
	三条市 ・ その他	
	三条市 ・ その他	
	三条市 ・ その他	
	三条市 ・ その他	

※ご協力ありがとうございました