公立千歳科学技術大学同窓会　関東地区懇親会参加申込

１．出席する同窓生の氏名を入力してください

|  |
| --- |
|  |

２．出席する同窓生の「ふりがな」を入力してください

|  |
| --- |
|  |

３．出席する同窓生の氏名の旧姓がありましたら入力してください

|  |
| --- |
|  |

４．同伴する方の氏名を入力してください

|  |
| --- |
|  |

５．同伴する方の続柄を選択してください。

|  |
| --- |
| アイテムを選択してください。 |

※その他を選択した方は以下に続柄を記入してください

|  |
| --- |
|  |

６．学籍番号を記入してください（アルファベットは大文字）

※不明の方は空欄で構いません

|  |
| --- |
|  |

７．学部の卒業年を選択してください

|  |
| --- |
| アイテムを選択してください。 |

８．学部の卒業月を選択してください

|  |
| --- |
| アイテムを選択してください。 |

９．所属していた学科を選択してください

|  |
| --- |
| アイテムを選択してください。 |

１０．所属していた研究室を入力してください

|  |
| --- |
|  |

１１．所属していた研究室を入力してください

|  |
| --- |
|  |

１２．出席する同窓生の自宅住所を入力してください

|  |
| --- |
|  |

１３．出席する同窓生の連絡先（電話番号）を入力してください

|  |
| --- |
|  |

１４．出席する同窓生のメールアドレスを入力してください

|  |
| --- |
|  |

１５．出席する同窓生の勤務先を入力してください

|  |
| --- |
|  |

１６．「参加を予定している方々」の情報として、お名前と卒業年月をホームページに掲載してよろしいですか

|  |
| --- |
| アイテムを選択してください。 |

１７．その他、ご意見や補足などありましたら入力してください

|  |
| --- |
|  |