

(学)常翔学園総務部校友会担当 行

FAX. 06-6954-4939

All 摂南大学 2 Days 校友会特別イベント

参 加 申 込 書

申込締切：8月23日(金)までにお申込みください

フリガナ			
お名前			
連絡先住所	〒 -		
卒業学部・学科・卒業年 修了研究科・専攻・修了年	学部 研究科	学科 専攻	年卒業 年修了
電話番号			
E-mail			
試合観戦 <13:00~>	参 加 ・ 不 参 加		
懇親会 <17:00~>	参 加 ・ 不 参 加		
お連れ様 (校友またはご家族に限る)	1	フリガナ お名前	試合観戦：参 加 ・ 不 参 加 懇親会：参 加 ・ 不 参 加
	2	フリガナ お名前	試合観戦：参 加 ・ 不 参 加 懇親会：参 加 ・ 不 参 加
	3	フリガナ お名前	試合観戦：参 加 ・ 不 参 加 懇親会：参 加 ・ 不 参 加

※懇親会に参加の場合は有料（参加費：2,000円/人、小学生以下は1,000円/人）になります。
※当日は摂南大学の受付(京セラドーム大阪 3階中央プラザ 特設テント)へお越してください。
※上記の連絡先住所等は「All 摂南大学 2 Days 摂大校友会特別イベント」の実施に関する
のみに使用させていただき、個人情報保護法等を遵守して厳正に管理いたします。