

FAX 申込用紙

長崎大学佐世保交流会

開催日時／令和5年8月4日（金） 18:00～20:40

場 所／JAながさき西海 させぼホール（佐世保市松浦町 2-28）

出欠の確認※	出席	欠席
ふりがな※ 氏 名※		
所 属（法人名）		
役 職		
メールアドレス※		
電話番号※		

※記入必須事項

回答期限 6月30日（金）

欠席の場合も、その旨ご連絡いただくと幸甚に存じます。

法人から2名以上出席される場合は、氏名欄に出席者全員の氏名をご記入のうえ、メールアドレス欄並びに電話番号欄に代表者の情報をご記入くださいますようお願い申し上げます。

申 込 先 長崎大学広報戦略本部校友会・基金室
FAX 番 号 095-819-2156