

FAX 申込用紙

長崎大学交流会

開催日時／令和5年11月20日(月) 18:00~20:30

場 所／サンプリエール長崎(長崎市元船町2番4号)

※記入必須事項

| 出欠の確認※ | 出席 | 欠席 |
|----------|-----|------------------------------------|
| ふりがな※ | | |
| 氏 名※ | | |
| 所 属 | | |
| 役 職 | | |
| 本学との関係※ | 卒業生 | 教職員 (OB・OG 含) 西遊サポーター その他一般 () |
| メールアドレス※ | | |
| 電話番号※ | | |

この申し込みにより入手した個人情報は本業務及び大学からのお知らせに使用させていただきます。

回答期限:11月2日(木)

欠席の場合もその旨ご回答いただけますと幸甚に存じます。

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上、メールアドレス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