

F A X 送信先 03-3377-5028

順天堂大学東京啓友会・平成25年度総会・懇親会申込書

●平成25年度総会

平成25年5月18日（土）17:00～18:15

順天堂大学医学部 9号館2F 8番教室

平成25年度総会に（参加・不参加）いたします。（○で囲んでください）

申込者氏名 _____（ _____ 年卒）

連絡先（電話） _____（ _____ ）

m a i l : _____

●平成25年度懇親会：総会終了後（会費 3,000円）

平成25年5月18日（土）

平成25年度懇親会に（参加・不参加）いたします。（○で囲んでください）

申込者氏名 _____（ _____ 年卒）

同伴者氏名 _____

連絡先（電話） _____（ _____ ）

m a i l : _____

順天堂大学東京啓友会事務局

連絡先・お問合せ先

MAIL: info@jyuntten-tokyo-keiyukai.com