**平成29年度 ILPお茶の水医療福祉専門学校**

**同窓会総会及び懇親会申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | |  |
| 卒業年度 | 年度卒 | 学　科 | | 科 | | |
| 自宅住所 | 〒  (ｱﾊﾟｰﾄ･ﾏﾝｼｮﾝ名もご記入ください) | | | | | |
| TEL | ( 自宅 ・ 携帯 ) 　E-mail | | | | | |
| 勤務先名称  （以下、任意） |  | | | | | |
| 勤務先  種別 |  | | 職種 | |  | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| TEL | E-mail | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 同窓会総会に出席 | します　／　しません |
| 懇親会に出席 | します　／　しません |

**同窓会総会に欠席される方は、下記の委任状をお願いいたします。**

**委任状**

私は　平成30年2月17日（土）『ILPお茶の水医療福祉専門学校同窓会総会』における議決、その他の権限を（　　　　　　　　　　　殿または会長）に委任致します。

※返信のない場合は、議決された事項に同意したものとみなさせていただきます。

※上記の知り得た情報は、同窓会活動以外に開示・使用いたしません。