送信先FAX番号　**03‐3662‐1607**

メールアドレス　jssf.office@jssf.or.jp

 **同 友 会 総 会 等** **出 欠 回 答 書**

（いずれかに○をつけるか、該当する箇所の文字フォントを｢黒｣に変更してください。）

**関西地区総会・懇親会（6月 ８日・土）**　**出　席**　　**欠　席**

**関東地区総会・懇親会（６月15日・土）**　**出　席**　　**欠　席**

───────────────　○　────────────────

ご氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　　　）

西暦　　　　年、　　　　　　　　大学・大学院　　　　　　　　学部・研究科　修了

（奨学生番号：　　　　－　－　　　　）

 ご変更がある場合はご記入ください

ご住所　　〒

（℡　　　　　　　　　　　）

E-mailアドレス：

勤務先名・在学校名

勤務先・在学校所在地　〒

（℡　　　　　　　　　　　）

　なお、本財団では、ご記入いただいた個人情報を財団所有のデータベースに登録し、会報発送等の同友会活動及び財団からの連絡に限り利用させていただきます。

なお、本財団では、ご記入いただいた個人情報を財団所有のデータベースに登録し、会報発送等の同友会活動及び財団からの連絡に限り利用させていただきます。