

# 福岡誠鏡会 総会 事前申し込みシート

このシートにご記入いただき、お申し込みをお願いいたします。

福岡 38 期事務局 FAX : 092-473-1805

卒業期	中・高・夜・北・定期
ご芳名	様 お申し込み人数 ( 人)
連絡先	TEL ( )

- ・事前振込み会費は、8,000円です。(当日 8,500 円)
- ・お申し込み後、ゆうちょ銀行または西日本シティ銀行に  
4月27日までに会費のお振込みをお願いいたします。

【ゆうちょ銀行の場合】

振込口座 : 17430-55379061

口座名義 : 山岡優子(ヤマオカ ユウコ)

【西日本シティ銀行の場合】

振込口座 : 那の川支店 普通 3048002

口座名義 : ダイニジュウハチカイ フクオカセイヨウカイ

カイケイ シモザワ ヒロシ

※できればお振込み者の氏名の前に「〇期」をご記入ください。

※代表でまとめてお申し込みの方は、  
他のお申し込み者名を下表にご記入ください。

ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様
ご芳名	様	ご芳名	様

## 通信欄

※ご寄付の際はこちらに内訳をご記入ください

FAX 以外に、メール・郵送でも受け付けております。下記 事務局まで お願いいたします。

## お問合せ先

〒812-0892 福岡市 博多区 東那珂 2丁目 10-58-506号

亀本 晃子 (福岡誠鏡会 38 期 事務局)

TEL:090-9481-0485 メールアドレス:28fukuoka.seikyo@gmail.com

お申し込みありがとうございました。総会でお会いできることを楽しみにしております。