

# —申込FAX送信票—

fax 045-481-2741

(総務部 校友課)

神奈川県フロンティアクラブ事務局 宛

## <第104回神奈川県産学交流フロンティアサロン参加申込書>

平成30年11月14日(水)18時より

氏名 \_\_\_\_\_ 卒業年 \_\_\_\_\_ 年3月卒

学部・学科 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_ 役職名 \_\_\_\_\_

### <ご意見欄>

.....

.....

.....

.....

.....

尚、お手数ですが、平成30年11月13日(火)までに、お申し込みをお願い申し上げます。

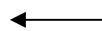
郵送時にご利用下さい。

〒 221-8686

横浜市神奈川区六角橋3-27-1

神奈川県フロンティアクラブ事務局 行

(総務部 校友課)



郵送時の宛名ラベル